

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Обласний дитячий центр медичної реабілітації" Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **43443720**
3. Місцезнаходження замовника: **54029, Україна, Миколаївська область обл., місто Миколаїв, вул.Спортивна,19**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Природний газ	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	60000 м.куб	54029, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вулиця Спортивна, 19	до 31 грудня 2020
Природний газ	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	60000 м.куб	54028, Україна, Миколаївська область, місто Миколаїв, вулиця Космонавтів,95	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Природний газ	Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця **ТОВ АС** процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

10. Інформація про ціну пропозиції: **573 239,99 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1482000 УАН