

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Комунальне підприємство «Нікопольська міська лікарня №1» Дніпропетровської обласної ради»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26238302**
3. Місцезнаходження замовника: **53211, Україна, Дніпропетровська область обл., Нікополь, вул.50 років НЗФ 2а**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуга з поточного ремонту тамбура будівлі хірургії КП "Нікопольська міська лікарня №1" ДОР за адресою : м. Нікополь, вул. 50 років НЗФ, 2 А.	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 послуга	53210, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, вул. 50 років НЗФ, 2а	до 30 квітня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки здійснюються в безготівковій формі. У випадку затримки оплати робіт Замовником, як бюджетною установою (через відсутність коштів на розрахунковому рахунку), Замовник зобов'язується провести оплату робіт протягом 14-ти банківських днів з дня надходження коштів на свій рахунок.	Післяоплата	30	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **140 638,00 УАН з ПДВ**