

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 4" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21929183**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Панікахи, буд. 19**
- 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
Вимірювання опору ізоляції силової та освітлювальної електропроводки; Вимірювання опору заземляючих пристроїв	ДК 021:2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробовувань	2 послуга	49041, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Панікахи, 19	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Вимірювання опору ізоляції силової та освітлювальної електропроводки; Вимірювання опору заземляючих пристроїв	Післяплата	15	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ЕНЕРГО-СЕРВІС ПРОЕКТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 450,00 UAH з ПДВ**