

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БАЛАКЛІЙСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "БАЛАКЛІЙСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА КЛІНІЧНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003793**
3. Місцезнаходження замовника: **64200, Україна, Харківська обл. обл., Балаклія, Балаклійський район, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Роботи**

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
капітальний ремонт покрівлі	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 Роботи	64200, Україна, Харківська обл., Балаклія, Партизанська, 25	до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт	попередня оплата відповідно до Постанови КМУ "Про здійснення попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти" від 23.04.2014 № 117	Аванс	5	Робочі	30
Виконання робіт	довідка вартості виконаних будівельних робіт та затрат та акти виконаних робіт	Післяоплата	30	Робочі	70

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФЕНІКС 2016**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 700 000,00 UAH з ПДВ**