

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899762**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. ПАНІКАХИ, буд. 53**
- 3<sup>1</sup>. 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
Визначення ефективності приточно витяжної вентиляції у КНП «ДЦПМСД №3» ДМР Вул. Панікахи, 53.	ДК 021:2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробовувань	1 послуга	49041, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Панікахи, 53	до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	На підставі підписаного Сторонами акту ЗАМОВНИК оплачує надану Послугу протягом п'ятнадцяти робочих днів, з дня підписання.	Післяоплата	15	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 009,00 UAH з ПДВ**