

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління соціального захисту населення Ярмолинецької РДА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03198557**
3. Місцезнаходження замовника: **32100, Україна, Хмельницька область обл., Ярмолинці, вул . Чапаєва 64**
- 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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Послуги дитячих таборів, оздоровлення та відпочинок на узбережжі Чорного моря (Україна) | ДК 021:2015: 55240000-4 — Послуги центрів і будинків відпочинку      | 43 шт                                                            | Україна, Відповідно до документації                                   | до 31 серпня 2019                                            |

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

| Подія          | Опис                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Надання послуг | 4.1. Розрахунки проводяться шляхом: оплати Замовником на рахунок Виконавця, що зазначений в Розділі XIII цього Договору, після надання Виконавцем послуг та підписання сторонами акту приймання-передавання виконаних (наданих) послуг. 4.2. Строк оплати послуг, що надаються за цим договором становить не менше 5 робочих днів з моменту підписання акту приймання-передавання виконаних (наданих) послуг. | Післяоплата | 5              | Робочі   | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ОЗДОРОВЧО-СПОРТИВНИЙ ТАБІР "ЛІСОТЕХНІК" - СТРУКТУРНИЙ ПІДРОЗДІЛ НАЦІОНАЛЬНОГО ЛІСОТЕХНІЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ УКРАЇНИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **361 200,00 UAH з ПДВ**