

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26136949**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пл. Соборна, буд. 14**
- 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
Поточний ремонт приміщення Індустріальної підстанції за адресою: 49000, м.Дніпро, вул.Всеволода Нестайко,5	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 послуга	49000, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Всеволода Нестайко, 5	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Джерело фінансування: обласний бюджет	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **36 481,18 UAH з ПДВ**