

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2019-07-02-001562-b

1. Найменування замовника: **Управління соціальної політики Кам'янської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41490026**
3. Місцезнаходження замовника: **51900, Україна, Дніпропетровська обл., м. Кам'янське, просп. Василя Стуса, буд. 10/12**
- 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 центрів і будинків відпочинку (Послуги дитячих таборів). | ДК 021:2015: 55240000-4 — Послуги центрів і будинків відпочинку      | 65 одиниця   | Україна, Відповідно до документації                                   | від 19 липня 2019 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 | У разі відсутності коштів на поточному рахунку Замовника, Замовник має право здійснити платіж та розрахунок за надані послуги протягом 5 банківських днів з дня надходження коштів на його поточний рахунок. | Післяплата | 5              | Банківські | 100                |

## Інформація про учасника (учасників)

| 9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори | 10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори | 11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон | 12. Ціна пропозиції |
|--|--|---|---------------------|
| ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОЗДОРОВЧИЙ КОМПЛЕКС "ДОРОЖНИК"  | 42815239   | 49044, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, Соборний район ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА будинок 10 офіс 3<br>0675286577                                  | 544 635<br>UAH      |

