

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Нікопольський центр первинної медико-санітарної допомоги" Нікопольської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37837203**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., Нікополь, проспект Трубників, 56/2**
- 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 амбулаторії КНП «НЦПМСД» НМР, розташованої за адресою: м. Нікополь, вул. Херсонська, 56, Дніпропетровська область	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 послуга	53200, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, вул. Херсонська, 56	до 18 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата виконаних послуг з поточного ремонту, визначеного в Договорі, здійснюється Замовником на підставі підписаного акту виконаних послуг (Ф-КБ2в) протягом 10 робочих днів. У разі затримання бюджетного фінансування розрахунок за виконані послуги здійснюється протягом 3 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок.	Післяплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції:

129 887,00 УАН з ПДВ