

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Комунальне підприємство «Нікопольська міська лікарня №1» Дніпропетровської обласної ради»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26238302**
3. Місцезнаходження замовника: **53211, Україна, Дніпропетровська область обл., Нікополь, вул.50 років НЗФ 2а**
- 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 асфальтобетонного покриття на території стаціонарного майданчика №2 КП «Нікопольська міська лікарня №1» ДОР за адресою : пр.Трубників 50, м.Нікополь, Дніпропетровської області	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 послуга	53210, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, Проспект Трубників 50	до 31 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	4.1. Розрахунки за послуги здійснюються в національній валюті України - гривні. 4.2. Замовник здійснює оплату за послуги шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця протягом 10-ти банківських днів на підставі підписаних представниками Замовника і Виконавця акту приймання виконаних будівельних робіт за формою КБ-2в та довідки про вартість виконаних будівельних робіт та витрати за формою №КБ-3. 4.3. Днем оплати вважається день зарахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця.	Післяплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **680 018,40 УАН з ПДВ**