

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ФІЛІЯ "ЦЕНТР ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я"  
АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА "УКРАЇНСЬКА  
ЗАЛІЗНИЦЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40081352**
3. Місцезнаходження замовника: **03049, Україна, Київська обл. обл., Київ,  
Повітрофлотський проспект, 9**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

## **ЛОТ 3 — Лот 3. Послуги з технічного обслуговування копіювально-розмножувальної техніки (для клінічної лікарні на залізничному транспорті № 2 м. Києва)**

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 з технічного обслуговування копіювально-розмножувальної техніки	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	146 посл.	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Надання послуг	Оплата за надані Виконавцем послуги згідно Договору здійснюється Замовником шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на поточний рахунок Виконавця, протягом 30 (тридцяти) банківських днів з моменту підписання Сторонами Акту наданих послуг, але не раніше реєстрації податкової накладної (Умова зазначається, якщо Виконавець є платником ПДВ та операція не звільнена від оподаткування ПДВ згідно вимог ПКУ), на підставі виставленого Виконавцем рахунку-фактури. Оплата за надані послуги по цьому Договору проводиться Замовником при наявності податкової накладної, оформленої та зареєстрованої відповідно до вимог чинного законодавства України в Єдиному державному реєстрі податкових накладних.	Післяоплата	30	Банківські	100
----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **29 094,00 UAH з ПДВ**