

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004717**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1**
- 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 |
|--|--|--|--|--|
| Встановлення системи пожежної сигналізації, оповіщення про пожежу та управління евакуацією людей при пожежі в приміщеннях корпусу №7 Хмельницької обласної лікарні по вул. Пілотська, 1 в м. Хмельницькому | ДК 021:2015: 45310000-3 — Електромонтажні роботи | 1 послуга | 29009, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1 | до 31 грудня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Надання послуг | Замовник здійснює платежі за виконані роботи (надану послугу) на підставі підписаних актів за формою КБ-2в та довідки про вартість виконаних робіт за формою КБ-3 протягом п'яти робочих днів після надходження коштів з бюджету на реєстраційний рахунок Замовника. Замовник може відстрочити платежі на 10 календарних днів. | Післяоплата | 10 | Календарні | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Дочірнє підприємство "Центр "Інновації та технології"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 330 900,00 UAH з ПДВ**