

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА БОГОДУХІВСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189570**
3. Місцезнаходження замовника: **62103, Україна, Харківська обл. обл., Богодухів, ВУЛИЦЯ ЗАМІСЦЕВА, будинок 49**
- 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
Системи пожежної сигналізації та оповіщення про пожежу в приміщеннях КУ Богодухівський психоневрологічний інтернат за адресою: 62103, Харківська обл., Богодухівський район, місто Богодухів, вулиця Замісцева буд. 49	ДК 021:2015: 45310000-3 — Електромонтажні роботи	1 посл.	62103, Україна, Харківська обл., Богодухів, вул. Замісцева, 49	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Надані Виконавцем послуги сплачуються Замовником шляхом безготівкового розрахунку на основі узгоджених сторонами Актів приймання-передачі наданих послуг, протягом 20- ти банківських днів. Джерело фінансування закупівлі: кошти місцевих бюджетів.	Післяоплата	20	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **550 000,00 УАН з ПДВ**