

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484155**
3. Місцезнаходження замовника: **21050, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Магістратська, 21**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Роботи**

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
Капітальний ремонт системи опалення лікарні Вінницького обласного шкірно-венерологічного диспансеру головного корпусу (Літ. А) по вул. Магістратська, 21 в м. Вінниця	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роб	21050, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Магістратська, 21	до 31 грудня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Виконання робіт	на підставі норм Постанови КМУ «Про затвердження Порядку державного фінансування капітального будівництва» №1764 від 27.12.2001 року та Постанови КМУ «Про здійснення попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти» №117 від 23 квітня 2014 р., попередньої оплати (авансу) на організацію виконання робіт та придбання матеріалів в розмірі не більше 30 (тридцяти) % від вартості робіт, що фінансуються у 2019 році в розмірі ( грн. копійок) грн. 00 коп., в тому числі ПДВ, на строк не більше трьох місяців, але в будь-якому випадку до завершення бюджетного періоду.п. 10.2: Джерело фінансування: кошти місцевого бюджету	Аванс	10	Робочі	30

Виконання робіт	Замовник здійснює платежі за виконані роботи на підставі підписаних актів приймання виконаних будівельних робіт (ПФ № КБ-2в), інших актів та довідки про вартість виконаних будівельних робіт та витрати (ПФ № КБ-3) протягом п'яти робочих днів після надходження коштів з бюджету на реєстраційний рахунок Замовника.п. 10.2: Джерело фінансування: кошти місцевого бюджету	Післяоплата	5	Робочі	70
-----------------	---	-------------	---	--------	----

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПОДІЛЬСЬКІ БУДОВИ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**1 617 576,60 УАН з ПДВ**