

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2019-10-18-004011-b

1. Найменування замовника: **Державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40524109**
3. Місцезнаходження замовника: **04071, Україна, місто Київ обл., Київ, Ярославська, 41**
- 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
згідно коду ДК 021:2015 - 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні (Послуги з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ (СП) у Херсонській області) - 4 найменування (джерело фінансування - кошти Державного бюджету)	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	5346 послуга	04071, Україна, місто Київ, Київ, вул. Ярославська 41	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	5	Банківські	100

Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
Херсонський обласний благодійний фонд "Мангуст"	25827870	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, 49 Гвардійської Дивізії, 3, 83 +++++380503965883	99 092.97 UAH

