

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВРАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ) "КИЇВТЕПЛОЕНЕРГО"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40538421**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, Київ обл., Київ, площа І. Франка, 5**
- 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
ДК 021:2015: 85120000-6 Лікарська практика та супутні послуги (Наркологічні огляди працівників окремих категорій структурних підрозділів КП «КИЇВТЕПЛОЕНЕРГО»)	ДК 021:2015: 85120000-6 — Лікарська практика та супутні послуги	1 послуга	01001, Україна, місто Київ, Київ, відповідно до Технічних вимог	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником вартості фактично наданих в поточному місяці послуг, протягом 45 календарних днів з моменту складання Виконавцем та підписання обома Сторонами Актів приймання-передачі наданих послуг за Договором.	Післяоплата	45	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ЕКСПРЕС-МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **198 000,00 UAH з ПДВ**