

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3 м.Вінниці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25502352**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96**
- 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 амбулаторії №1 та №2 по вул. Воїнів-Інтернаціоналістів, 10 в м. Вінниця	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роб	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Воїнів-Інтернаціоналістів, 10	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	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником, на підставі норм 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. (Джерело фінансування кошти місцевого бюджету)	Аванс	90	Календарні	30
Виконання робіт	Розрахунки проводяться на підставі підписаних актів за формою КБ-2 в та довідки про вартість виконаних робіт за формою КБ-3. (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): **ПП Арка-ПТФ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 248 026,09 UAH з ПДВ**