

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №18**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993776**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, бульвар Тараса Шевченка,17**
- 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
80510000-2 Послуги з професійної підготовки спеціалістів. Джерело фінансування закупівлі - кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 80510000-2 — Послуги з професійної підготовки спеціалістів	1 послуга	01030, Україна, місто Київ, Київ, бульвар Тараса Шевченка, 17	до 16 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Надання послуг	Оплата Замовником за фактично надані послуги після підписання Акту, та відповідають кошторисній вартості послуг (Додаток № 1 до даного Договору) здійснюється шляхом безготівкового перерахунку на рахунок Продавця протягом 30 календарних днів, при наявності коштів на рахунку Замовника, (зг. П. 1 ст. 49 Бюджетного фінансування розрахунок за надані послуги здійснюється протягом - 5 банківських днів з дати отримання Замовником фінансування на свій розрахунковий рахунок. Протягом всього періоду затримки бюджетного фінансування до Замовника не можуть застосовуватись штрафні санкції за порушення строків оплати за поставлений товар. Замовник має право затримати оплату за надані послуги, якщо Акт не відповідає вимогам, передбачені законодавством, та цим Договором, або містять помилки, чи розбіжності. Замовник зобов'язаний попередити Підрядника про недоліки у одержаному Акті надання послуг протягом 5 робочих днів із дня їх отримання. Подальший розрахунок буде здійснюватись тільки після виправлення помилок в первинних документах Підрядником.	Післяплата	5	Банківські	100
----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	---	------------	-----

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Науково-технічний центр "ЕКОСТАР"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 170,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого бюджету	12000 UAH