

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницька обласна лікарня» Хмельницької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004717**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

ЛОТ 1 — Лот 1: Прання білизни акушерського стаціонару та хірургічних (операційних) відділень

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
Прання білизни акушерського стаціонару та хірургічних (операційних) відділень	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	80000 кг	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пілотська, буд. № 1	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником після пред'явлення Учасником рахунка на оплату послуг та після підписання Сторонами акту наданих послуг по мірі надходження коштів з бюджету на рахунок Замовника, але не пізніше 31.12.2020 року.	Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 424 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого бюджету	1624950 UAH