

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №5 М.МАРІУПОЛЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42278319**
3. Місцезнаходження замовника: **87545, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, вул. Українського козацтва, буд. 56**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

ЛОТ 1 — Охоронні послуги об'єкт за адресою-вул.Українського Козацтва 56 (загальна площа будівлі 2275,3 м2)

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 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 |
| Охоронні послуги об'єкт за адресою-вул.Українського Козацтва 56 (загальна площа будівлі 2275,3 м2) | ДК 021:2015: 79710000-4 — Охоронні послуги | 1 послуга | 87545, Україна, Донецька область, Маріуполь, Українського козацтва, 56 | від 06 січня 2020 до 31 грудня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|----------------|------|------------|----------------|------------|--------------------|
| Надання послуг | | Післяплата | 30 | Банківські | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **14 280,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|------|-----------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | | 34400 УАН |