

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Ірпінська центральна міська лікарня" Ірпінської міської ради Київської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26191575**
3. Місцезнаходження замовника: **08205, Україна, Київська область обл., Ірпінь, Садова, 38**
- 3<sup>1</sup>. 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 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| харчування: -діти до 18 років; -хворі по дієті № 9 (цукровий діабет); -основний контингент хворих по дієтам №№ 1, 1-а, 5, 5-п, 10, 15; -ветерани війни, учасники бойових дій, ліквідатори ЧАЕС, учасники АТО;- вагітні та породіллі в пологовому будинку | ДК 021:2015: 55510000-8 — Послуги їдалень                            | 1 послуга                                                        | 08205, Україна, Київська область, Ірпінь, Садова, 38                  | до 31 грудня 2020                                            |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія          | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Надання послуг |      | Післяоплата | 3              | Банківські | 100                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Хелсі Смарт Фуд**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 499 993,00 UAH**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис                                | Сума        |
|--------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| Місцевий бюджет                | Кошти місцевого бюджету, кошти НСЗУ | 3500000 UAH |