

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26021206**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Юнкерова, 37**
- 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
Ритуальні послуги	ДК 021:2015: 98370000-7 — Поховальні та супутні послуги	3 послуга	04075, Україна, місто Київ, Київ, вул. М. Юнкерова,37	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата здійснюється на підставі акту виконаних робіт, у разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за виконані послуги здійснюється на підставі п.1 ст.49 Бюджетного кодексу України з від термінуванням платежу до 10 банківських днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунки здійснюються протягом трьох банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного фінансування на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **29 095,71 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	СФ Інші джерела власних надходжень	30000 UAH

