

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна лікарня № 2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415941**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська область обл., Киев, м.Київ, просп.Алішера Навої, 3**
- 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
Вивезення твердих побутових відходів	ДК 021:2015: 90510000-5 — Утилізація/видалення сміття та поводження зі сміттям	1 лот	02125, Україна, Київська область, м. Київ, пр-т Алішера Навої, 3	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	Оплата за виконання робіт проводиться в національній валюті України за фактично вивезений обсяг твердих побутових відходів згідно акту виконаних робіт шляхом перерахування грошових коштів Замовника на рахунок Виконавця. Замовник проводить розрахунки з Постачальником у відповідності до вимог ч. 1 ст.49 Бюджетного кодексу України на умовах відстрочки платежу 30 календарних днів.	Післяоплата	14	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **116 162,92 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого бюджету	117550 UAH

