

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Херсонської обласної ради Херсонський психоневрологічний будинок-інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189682**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., м. Херсон, Комсомольський р-н, с. Комишани**
- 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
Послуги з вивезення твердих побутових відходів	ДК 021:2015: 90510000-5 — Утилізація/видалення сміття та поводження зі сміттям	1325 метр кубічний	73490, Україна, Херсонська область, м.Херсон смт.Комишани, пров.Робочий,12	від 31 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	Джерело фінансування Обласний бюджет. Оплата за комунальні послуги здійснюється Замовником до 30-го числа кожного місяця за поточний місяць	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Херсонавтокомунсервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **165 625,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		165625 UAH