

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Криворізький онкологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986380**
3. Місцезнаходження замовника: **50048, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вул Дніпровське шосе, буд 41**
- 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 (перевезення) та захоронення твердих побутових відходів	ДК 021:2015: 90510000-5 – Утилізація/видалення сміття та поводження зі сміттям	885 м.куб.	50048, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул Дніпровське шосе, буд 41	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки за надані послуги здійснюються у безготівковій формі згідно акту виконаних робіт, шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на рахунок Виконавця протягом 10 банківських днів з дня підписання акту. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за виконану послугу здійснюється на протязі 3 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних коштів 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): **ТОВ "Екоспецтранс"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **75 303,20 УАН з ПДВ**