

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський клінічний ендокринологічний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993871**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, Рейтарська, 22.**
- 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
Охоронні послуги	ДК 021:2015: 79710000-4 — Охоронні послуги	1 послуга	01030, Україна, місто Київ, Київ, вул. Рейтарська 22, вул. Стрілецька 20 б, вул. Пушкінська 22 а.	до 31 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата здійснюється після надання акту наданих послуг.	Післяоплата	7	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Кордон-2005"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **185 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Місцевий бюджет	200000 UAH