

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Інститут серця Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38831595**
3. Місцезнаходження замовника: **02660, Україна, м. Київ обл., м. Київ, вул. БРАТИСЛАВСЬКА, 5-А**
- 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 організації харчування для лікувально-профілактичних закладів) (джерело фінансування - державний бюджет України)	ДК 021:2015: 55520000-1 — Кейтерингові послуги	134628 послуга	02660, Україна, м. Київ, Київ, вул. Братиславська 5-А	від 24 лютого 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться протягом 5 банківських днів з дати отримання Замовником на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом та/або можливості здійснити платежі. Замовник не несе відповідальності перед Виконавцем за несвоєчасне виконання грошових зобов'язань у разі затримки фінансування з бюджету.	Післяоплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДР.РЬОДЖЕР КЕЙТЕРІНГ СЕРВІС ІНТЕРНЕЙШАНЕЛ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 506 763,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Державний бюджет України		3511000 UAH
--------------------------	--	-------------