

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 5" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899694**
3. Місцезнаходження замовника: **49128, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, ВУЛ. ВЕЛИКА ДІЇВСЬКА, буд. 111**
- 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
50310000-1-Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки. Технічне обслуговування та поточний ремонт офісної техніки, заправка та відновлення картриджів.	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	1 послуга	49128, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Велика Діївська, 111., ж/м Червоний Камінь, 10., вул. Квітки-Основ'яненка, 14.,	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Ольховик Михайло Васильович"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **61 160,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ.	25300 UAH
Місцевий бюджет	Кошти міського бюджету.	43500 UAH