

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3 м.Вінниці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25502352**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96**
- 3<sup>1</sup>. 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
Заправка картриджів	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	120 послуга	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96	до 31 грудня 2020
Відновлення картриджів	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	140 послуга	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96	до 31 грудня 2020
Чистка картриджів	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	20 послуга	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Кошти НСЗУ згідно виставлених актів	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ  
ГОЛОВАНЕНКО ВІТАЛІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**53 800,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Кошти НСЗУ згідно виставлених актів	60000 UAH

