

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр соціально-психологічної реабілітації дітей" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25843691**
3. Місцезнаходження замовника: **50011, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вул. Озерна, буд. 17**
- 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 охорони об'єкту	ДК 021:2015: 79710000-4 — Охоронні послуги	1 посл.	50011, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Озерна, 17	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): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕЛЬТА-БЕЗПЕКА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **152 385,60 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		241227.94 УАН