

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр" Шевченківського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38947811**
3. Місцезнаходження замовника: **01032, Україна, м. Київ обл., м. Київ, Саксаганського, 100**
- 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 проведення атестації робочих місць за умовами праці	ДК 021:2015: 73110000-6 — Дослідницькі послуги	1 послуга	Україна, Відповідно до документації	до 02 березня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата наданих послуг здійснюється Замовником на підставі актів наданих послуг у порядку, передбаченому статтею 49 Бюджетного кодексу України, протягом 3 (трьох) операційних днів з дати надходження відповідного бюджетного фінансування на реєстраційний рахунок Замовника.	Післяоплата	3	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 994,80 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		15500 UAH

