

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ліщинівський психоневрологічний будинок-інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189191**
3. Місцезнаходження замовника: **39224, Україна, Полтавська область обл., село Ліщинівка, Кобеляцький район,**
- 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 фізичної охорони об'єкта	ДК 021:2015: 79710000-4 — Охоронні послуги	7344 година	39224, Україна, Полтавська область, с.Ліщинівка, с.Ліщинівка	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата за послуги Виконавця здійснюється Замовником згідно акту та рахунку шляхом перерахування грошових коштів на банківський рахунок Виконавця. Ціна охоронних послуг за Договором на кожний окремий місяць розраховується Сторонами на підставі Дислокації та Розрахунку (додатки 1, 2 до Договору) відповідно до кількості годин надання цих послуг у кожному окремому місяці та їх вартості протягом тридцяти календарних днів	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КОМПАНІЯ ЗАХИСТ-007 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **212 094,72 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		344300 UAH

