

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська психоневрологічна лікарня №3**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02125838**
3. Місцезнаходження замовника: **08631, Україна, Київська область обл., Васильків, смт.Глеваха, вул.Павлова,7**
- 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
Перевезення та утилізація відходів медичного походження	ДК 021:2015: 90520000-8 — Послуги у сфері поводження з радіоактивними, токсичними, медичними та небезпечними відходами	700 кілограми	08631, Україна, Київська область, смт Глеваха, ВУЛИЦЯ ПАВЛОВА, будинок 7	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Перевезення та утилізація відходів медичного походження	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "УКРЕКОСЕРВІС"

10. Інформація про ціну пропозиції:

14 700,00 УАН з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Загальний фонд	23000 УАН