

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ № 5" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498789**
3. Місцезнаходження замовника: **69076, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Новгородська, 28-А**
- 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
Поточний ремонт двох палат та операційного блоку відділення анестезіології та інтенсивної терапії новонароджених дітей, за адресою: м. Запоріжжя, вул. Новгородська, 28 А, ДБН А.2.2.-З:2014 Склад та зміст проектної документації на будівництво	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 послуга	69076, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, вулиця Новгородська, 28 А	до 01 липня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Надання послуг	Розрахунки за цим Договором проводяться у відповідності до бюджетного законодавства, в межах та за рахунок коштів, наданих для фінансування предмету Договору., шляхом: - оплати Замовником фактично наданого об'єму послуг після підписання Сторонами Довідки про вартість виконаних послуг (за формою №КБ-3) та Акту приймання виконаних послуг (за формою №КБ-2в), складених Підрядником відповідно до вимог державних будівельних норм в межах ціни цього Договору, протягом 15 (п'ятнадцяти) календарних днів з дати підписання Акту приймання виконаних послуг. Можливий розрахунок за частки виконаних послуг згідно проміжних актів (форма КБ-2в та КБ-3).	Післяоплата	15	Календарні	100
----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **699 900,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		829814 UAH