

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги м.Львова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996639**
3. Місцезнаходження замовника: **79059, Україна, Львівська область обл., Львів, Миколайчука 9**
- 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 палати №14 урологічного відділення Комунального некомерційного підприємства «Клінічна лікарня швидкої медичної допомоги м.Львова» по вул. І.Миколайчука,9 в м. Львові	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 послуга	79059, Україна, Львівська область, Львів, вул. Миколайчука, 9	до 31 грудня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Розрахунки проводяться шляхом: оплати Замовником після підписання Сторонами акта виконаних робіт/наданих послуг. Оплата проводиться Замовником протягом 30-ти календарних днів з дня підписання зазначених актів та довідки згідно виставленого Підрядником рахунку у безготівковій формі	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **188 000,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	власні надходження по спеціальному фонду	190000 UAH