

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2020-03-05-004092-b

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41973328**
3. Місцезнаходження замовника: **65014, Україна, Одеська обл., м. Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11**
- 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
Розподіл води	ДК 021:2015: 65110000-7 — Розподіл води	463 метр кубічний	65014, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Леонтовича 9/1	до 31 грудня 2020
Розподіл води	ДК 021:2015: 65110000-7 — Розподіл води	24525 метр кубічний	65014, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Леонтовича, 11	до 31 грудня 2020
Розподіл води	ДК 021:2015: 65110000-7 — Розподіл води	23994 метр кубічний	65031, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Сергія Ядова, 4	до 31 грудня 2020
Розподіл води	ДК 021:2015: 65110000-7 — Розподіл води	2657 метр кубічний	65055, Україна, Одеська область, Біляївський р-он,, с/рада Усатівська, комплекс будівель та споруд №1 (вул.Героїв Комсомольців, 50)	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	10	Банківські	100

8². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		2000 UAH
Місцевий бюджет		745319.61 UAH

Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
ТОВ «ІНФОКС» (філія«ІНФОКСВОДОКАНАЛ»)	26472133	65039, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Басейна,5 +3807055601	747 319.61 УАН з ПДВ