

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ОДЕСЬКИЙ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24548180**
3. Місцезнаходження замовника: **65038, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, вул. Рибальська Балка, буд. 3**
- 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 прання і сухого чищення	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	40000 кілограми	65038, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Рибальська балка, 3	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Степанов Володимир Анатолійович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **712 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		166468.05 UAH
Державний бюджет України		87931.95 UAH