

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Обласне територіальне медичне об'єднання м. Краматорськ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21992649**
3. Місцезнаходження замовника: **84307, Україна, Донецька область обл., КРАМАТОРСЬК, вул. Олекси Тихого, 31**
- 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 із збирання, перевезення, зберігання, оброблення, утилізації, знешкодження небезпечних відходів	ДК 021:2015: 90520000-8 — Послуги у сфері поводження з радіоактивними, токсичними, медичними та небезпечними відходами	2 посл.	84307, Україна, Донецька область, КРАМАТОРСЬК, вул. Олекси Тихого, 31	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Джерело фінансування закупівлі: Кошти обласного бюджету	Післяоплата	30	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **466 533,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Джерело фінансування закупівлі: Кошти обласного бюджету	520800 UAH