

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Український науково-дослідний інститут протезування, протезобудування та відновлення працездатності**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03191680**
3. Місцезнаходження замовника: **61051, Україна, Харківська область обл., м.Харків, вул.Клочківська, 339**
- 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 охорони	ДК 021:2015: 79710000-4 — Охоронні послуги	1 послуга	61051, Україна, Харківська область, м.Харків, вул .Клочківська, 339	від 15 квітня 2020 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	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **194 931,90 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		194931.91 UAH