

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство «Обласний медичний психіатричний центр з лікування залежностей зі стаціонаром» Дніпропетровської обласної ради»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985251**
3. Місцезнаходження замовника: **49054, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, вул. Новосільна,1**
- 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 виготовлення та встановлення металопластикових вікон та дверей з улаштуванням укосів відділення №3 по вул. Мільмана,87 (лікувальний корпус	ДК 021:2015: 45420000-7 — Столярні та теслярні роботи	1 послуга	49054, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Мільмана, 87	від 02 квітня 2020 до 17 квітня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки за надані послуги за цим Договором здійснюються Замовником протягом 10 календарних днів з дати підписання Акту наданих послуг, шляхом безготівкового переказу на поточний рахунок Підрядника в національній валюті України на підставі ч. 1 ст. 49 Бюджетного кодексу України за фактично надані об'єми послуг. Але, у разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 10 календарних днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	10	Календарні	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМАЛС"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

29 539,46 УАН з ПДВ