

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент соціального захисту населення Хмельницької обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25921623**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, м.Хмельницький, вул.Володимирська,109**
- 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 дитячих таборів, оздоровлення та відпочинок в межах Хмельницької області	ДК 021:2015: 55240000-4 — Послуги центрів і будинків відпочинку	268 послуга	Україна, Відповідно до документації	від 01 червня 2020 до 31 серпня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки проводяться шляхом: оплати Замовником на рахунок Виконавця, що зазначений в Розділі XIII цього Договору, після надання Виконавцем послуг та підписання сторонами акту приймання-передавання виконаних (наданих) послуг. За згодою сторін може бути здійснена попередня оплата Замовником Виконавцю в порядку, визначеному законодавством. Строк оплати послуг, що надаються за цим договором становить не менше 5 робочих днів з моменту підписання акту приймання-передавання виконаних (наданих) послуг	Післяоплата	5	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 752 092,00 UAH**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		2757720 UAH