ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №9" Дніпровської міської ради**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984613**

3. Місцезнаходження замовника: **49023, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, просп. Мануйлівський, буд. 29**

3[1]. 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 та прасування білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	7040 кілограми	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29	до 31 грудня 2020
Послуги з дезинфекції прання та прасування білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	4400 кілограми	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29	до 31 грудня 2020

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	15	Робочі	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП МИХАЙЛОВА ВАЛЕРІЯ ВАСИЛІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **322 608,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	323000 UAH