

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівський медичний центр сучасної онкології" Чернігівської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006065**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська область обл., м. Чернігів, просп. Миру, 211**
- 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 прання білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	40500 кілограми	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, проспект Миру, 211	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки за послуги проводяться шляхом безготівкових розрахунків з рахунку Замовника на рахунок Виконавця після пред'явлення Виконавцем акту виконаних робіт (наданих послуг), на умовах відстрочки платежу на термін 15 банківських днів. У разі затримки фінансування розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 7 банківських днів з дати отримання Замовником фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	15	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **854 550,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	860000 УАН
--	------------	------------