

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 на узбережжі Чорного моря (Україна)	ДК 021:2015: 55240000-4 — Послуги центрів і будинків відпочинку	250 послуга	Україна, Відповідно до документації	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): **ОЗДОРОВЧО-СПОРТИВНИЙ ТАБІР "ЛІСОТЕХНІК" - СТРУКТУРНИЙ ПІДРОЗДІЛ НАЦІОНАЛЬНОГО ЛІСОТЕХНІЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ УКРАЇНИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 514 750,00 UAH**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		2887500 UAH