

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка № 6" Харківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001506**
3. Місцезнаходження замовника: **61153, Україна, Харківська область обл., м. Харків, просп. Ювілейний, 54-Б**
- 3<sup>1</sup>. 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
Монтаж системи пожежної сигналізації, мовного оповіщення про пожежу та передавання тривожних сповіщень в приміщеннях КНП «Міська поліклініка № 6» ХМР	ДК 021:2015: 45340000-2 — Зведення огорож, монтаж поручнів і захисних засобів	1 послуга	61153, Україна, Харківська область, місто Харків, просп. Ювілейний, 54-Б	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Вартість послуг, що обумовлені в Акті приймання-передачі наданих послуг за формою № КБ-2в та на підставі Довідки про вартість наданих послуг за формою № КБ-3, оплачується протягом 5 (п'яти) банківських днів з дня їх підписання	Післяоплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЄВТУШЕНКО ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **569 900,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

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

Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти, отримані від Національної служби здоров`я України, за надані медичні послуги.	1390357 UAH
--	--	-------------