

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-09-11-004823-b

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Теплопостачання міста Одеси"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	34674102
Місцезнаходження замовника:	65029, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Балківська, буд. 1-Б
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Проведення медичних оглядів працівників
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:85110000-3: Послуги лікувальних закладів та супутні послуги

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Проведення періодичного медичного огляду чоловіків з рентгенограмою, аналізами (крові, сечі) та ЕКГ	ДК 021:2015:85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	490 послуга	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020
Проведення періодичного медичного огляду жінок з рентгенограмою, аналізами (крові, сечі), оглядом гінеколога з проведенням бактеріологічного (на флору) і цитологічного (на атипічні клітини) дослідження та ЕКГ	ДК 021:2015:85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	112 послуга	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020

Проведення психофізіологічної експертизи працівникам, зайнятим на роботах, що потребують професійного добору	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	307 послуга	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	-------------	-------------------------------------	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата послуг здійснюється у національній валюті України, у безготівковій формі, протягом 60 (шістдесяти) календарних днів з дня підписання Сторонами акту про надання послуг та надання рахунку, виставленого Виконавцем.	Післяоплата	60	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 28" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

210 072,13 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		287676.35 UAH