

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2020-11-24-016985-с

<b>Найменування замовника:</b>	Управління охорони здоров'я Кам'янської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02012740
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51931, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. Галини Романової, 4
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 79820000-8 - Послуги пов'язані з друком (послуги щодо висвітлення діяльності)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:79820000-8: Послуги, пов'язані з друком

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
Висвітлення діяльності управління охорони здоров'я Кам'янської міської ради на шпальтах газети (кольоровий друк на 1 шпальті)	ДК 021:2015: 79820000-8 — Послуги, пов'язані з друком	1000 сантиметр квадратний	51931, Україна, Дніпропетровська область, м.Кам'янське, вул Г.Романової, 4	до 31 грудня 2020
Висвітлення діяльності управління охорони здоров'я Кам'янської міської ради на шпальтах газети (кольоровий друк на 2, 16, 17, 31, 32 шпальті)	ДК 021:2015: 79820000-8 — Послуги, пов'язані з друком	1600 сантиметр квадратний	51931, Україна, Дніпропетровська область, м.Кам'янське, вул Г.Романової, 4	до 31 грудня 2020

Висвітлення діяльності управління охорони здоров'я Кам'янської міської ради на шпальтах газети (чорно-білий друк)	ДК 021:2015: 79820000-8 — Послуги, пов'язані з друком	5040 сантиметр квадратний	51931, Україна, Дніпропетровська область, м.Кам'янське, вул Г.Романової, 4	до 31 грудня 2020
---	---	---------------------------	--	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата здійснюється з дати отримання Замовником бюджетних коштів на свій реєстраційний рахунок з відтермінуванням платежу до 120 календарних днів	Післяоплата	120	Календарні	100

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

ПП ДС-Колегія

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

80 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		80000 UAH