

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-06-10-000039-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02003787
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61037, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ МОСКОВСЬКИЙ, будинок 195
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги з вивезення твердих побутових відходів
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:90510000-5: Утилізація/видалення сміття та поводження зі сміттям

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
Послуги з вивезення твердих побутових відходів( контейнерна схема)	ДК 021:2015: 90510000-5 — Утилізація/видалення сміття та поводження зі сміттям	1806.75 м.куб.	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, будинок 195	до 31 грудня 2021
Послуги з вивезення сміття з завантаженням	ДК 021:2015: 90510000-5 — Утилізація/видалення сміття та поводження зі сміттям	80 м.куб.	61037, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, будинок 195	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Надання послуг	Замовник проводить розрахунки з Учасником за фактом отримання послуги . Оплата за наданні послуги здійснюється Замовником шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Учасника протягом 10 (десяти) банківських днів, згідно Акта виконаних послуг. У випадку затримки оплати товару Замовником через відсутність коштів на розрахунковому рахунку, Замовник зобов'язується провести оплату протягом 10 банківських днів з дня надходження коштів на свій рахунок	Післяплата	10	Банківські	100
----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БЛЕСК-ГРАД-ПЛЮС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

196 288,50 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		151483 UAH
Інше	кошти НСЗУ	48417 UAH