

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-11-29-000232-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Калинівський міський центр первинної медико-санітарної допомоги" Калинівської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	41021561
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	22400, Україна, Вінницька область, Калинівка, вул. Чкалова, 6д
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Роботи
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДСТУ РЕКН Капітальний ремонт проїзду до Дружелюбівської амбулаторії ЗПСМ по вул. Центральна, 50 в с. Дружелюбівка Хмільницького району Вінницької області. (ДК 021:2015 45453000-7 «Капітальний ремонт та реставрація»)

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
ДСТУ РЕКН Капітальний ремонт проїзду до Дружелюбівської амбулаторії ЗПСМ по вул. Центральна, 50 в с. Дружелюбівка Хмільницького району Вінницької області. (ДК 021:2015 45453000-7 «Капітальний ремонт та реставрація»)	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роботи	22450, Україна, Вінницька область, с. Дружелюбівка, вул. Центральна, 50	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Виконання робіт	Оплата робіт здійснюється Замовником протягом 10 банківських днів шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Підрядника за фактично виконані роботи, з моменту та на підставі підписаних Сторонами актів форми №КБ-2в та довідок форми №КБ-3.	Післяоплата	10	Банківські	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "ЛЕОН-Ш"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

182 335,56 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		192880 UAH