

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-12-21-003877-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01998526
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65025, Україна, Одеська область, м Одеса, вул. Ак. Заболотного,26
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	64210000-1 - Послуги телефонного зв'язку та передачі даних
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:64210000-1: Послуги телефонного зв'язку та передачі даних

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 телефонного зв'язку та передачі даних	ДК 021:2015: 64210000-1 — Послуги телефонного зв'язку та передачі даних	1 послуга	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Ак. Заболотного,26	до 31 грудня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Розрахунки проводяться шляхом: поетапної оплати Замовником наданих послуг, на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України, згідно рахунків та накладних, на умовах відстрочки платежу до 30 банківських днів з дня отримання Замовником належним чином оформлених документів (накладних, рахунків, актів тощо). У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 30 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних/ коштів НСЗУ/ інших коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Джерело фінансування : Власні кошти та/ або інші кошти Замовника.	Післяоплата	30	Банківські	100
----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛЕКОЛ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

196 470,00 УАН з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Власні кошти та/ або інші кошти Замовника.	196470 УАН