

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-06-21-015143-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	41973328
Місцезнаходження замовника:	65014, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Обладнання системи протипожежної сигналізації будинку де розташований сектор загальної практики сімейної медицини за адресою: «КНП Одеський обласний центр соціально значущих хвороб» Одеської обласної ради» м. Одеса, вул. Леонтовича, 11
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:50410000-2: Послуги з ремонту і технічного обслуговування вимірювальних, випробувальних і контрольних приладів

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
Обладнання системи протипожежної сигналізації будинку де розташований сектор загальної практики сімейної медицини за адресою: «КНП Одеський обласний центр соціально значущих хвороб» Одеської обласної ради» м. Одеса, вул. Леонтовича, 11	ДК 021:2015:50410000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування вимірювальних, випробувальних і контрольних приладів	1 послуга	65014, Україна, Одеська область, м.Одеса,, вул. Леонтовича,11	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	4.2. Розрахунки за надані послуги будуть здійснюватися на підставі акту приймання наданих послуг за формою № КБ-2в та довідки про вартість наданих послуг та витрат за формою № КБ- 3. ЗАМОВНИК проводить оплату за надані послуги протягом 10 (десяти) банківських днів з дати підписання актів приймання наданих послуг (форма КБ-2в) та довідки про вартість наданих послуг та витрат за формою № КБ-3 за умови надходження фактичного бюджетного фінансування видатків на рахунок ЗАМОВНИКА.	Післяоплата	10	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 "ДАВМІР СТРОЙ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

40 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	4.2. Розрахунки за надані послуги будуть здійснюватися на підставі акту приймання наданих послуг за формою № КБ-2в та довідки про вартість наданих послуг та витрат за формою № КБ- 3. ЗАМОВНИК проводить оплату за надані послуги протягом 10 (десяти) банківських днів з дати підписання актів приймання наданих послуг (форма КБ-2в) та довідки про вартість наданих послуг та витрат за формою № КБ-3 за умови надходження фактичного бюджетного фінансування видатків на рахунок ЗАМОВНИКА.	84444 UAH