

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-12-20-009386-a

|  |  |
|--|--|
| Найменування замовника:                | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО<br>"ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ"<br>ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади                               |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 02004634   |
| Місцезнаходження замовника:            | 29008, Україна, Хмельницька область, місто<br>Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94                 |
| Вид предмета закупівлі:                | Послуги  |
| Назва предмета закупівлі:              | Прання білизни   |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:98310000-9: Послуги з прання і сухого<br>чищення   |

| 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 |
|---|--|---|---|---|
| Прання білизни                                  | ДК 021:2015:<br>98310000-9 —<br>Послуги з прання і<br>сухого чищення   | 5000<br>кілограм  | 29000, Україна,<br>Хмельницька<br>область, місто<br>Хмельницький,<br>вулиця<br>Кам'янецька,<br>будинок 94 | до 31 грудня<br>2024                                      |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія          | Опис   | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|----------------|--|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Надання послуг | Строк оплати послуг, що надаються за цим договором становить 7 робочих днів з моменту підписання акту наданих послуг | Післяоплата | 7              | Робочі   | 100                |

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

ТОВ "КІМС ЗАХІД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

173 750,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| <b>Джерело фінансування закупівлі</b>                            | <b>Опис</b> | <b>Сума</b> |
|--|-------------|-------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) |             | 175000 UAH  |