

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-01-19-013755-a

Найменування замовника:	Державна установа "Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	40524109
Місцезнаходження замовника:	04071, Україна, м. Київ, м. Київ, вулиця Ярославська, будинок 41
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015:85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні (Послуги догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ (ДіП) у Вінницькій області)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:85140000-2: Послуги у сфері охорони здоров'я різні

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 догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ (ДіП) у Вінницькій області	ДК 021:2015:85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	2802 послуга	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Оплата за цим Договором здійснюється Замовником щомісячно, за фактом надання Послуг на підставі погодженої Замовником звітної документації Виконавця та підписаного Сторонами Акту приймання-передачі наданих послуг за місяць протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту підписання відповідного Акту. Вимоги до форми та змісту звітної документації викладені в розділі 6 цього Договору та в Додатках до цього Договору. Неподання Виконавцем звітної документації в строки, визначені Договором, є підставою для відмови Замовника від прийняття та оплати наданих Послуг.	Післяплата	5	Робочі	100
----------------	--	------------	---	--------	-----

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

ВІННИЦЬКЕ ОБЛАСНЕ ВІДДІЛЕННЯ  
БЛАГОДІЙНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ "ВСЕУКРАЇНСЬКА  
МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 209 330,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією «Стійка відповідь на епідемії ВІЛ і ТБ в умовах війни та відновлення України», згідно з Угодою про надання гранту між Державною установою: «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України», та Глобальним фондом № 3645 від 19.12.2023 року	1209730.15 UAH