

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-04-30-009897-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Селидівська центральна міська лікарня Селидівської міської ради"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991116
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	85400, Україна, Донецька область, Селидове, вулиця Захисників України, будинок 43
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Проведення обстеження та складання технічного звіту будівельних конструкцій 3-х поверхової будівлі головного корпусу КНП «Селидівська центральна міська лікарня Селидівської міської ради» по вул. Захисників України, 43 в м. Селидове Донецької області, пошкодженої внаслідок збройної агресії російської федерації (ДК 021:2015 - 71630000-3 Послуги з технічного огляду та випробувань)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:71630000-3: Послуги з технічного огляду та випробувань

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
---	--	---	--	---

Проведення обстеження та складання технічного звіту будівельних конструкцій 3-х поверхової будівлі головного корпусу КНП «Селидівська центральна міська лікарня Селидівської міської ради» по вул. Захисників України, 43 в м. Селидове Донецької області, пошкодженої внаслідок збройної агресії російської федерації (ДК 021:2015 – 71630000-3 Послуги з технічного огляду та випробувань)	ДК 021:2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробувань	1 послуга	85400, Україна, Донецька область, Селидове, вулиця Захисників України, будинок 43	до 31 грудня 2024
--	--	-----------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата здійснюється Замовником після виконання Виконавцем усіх послуг за договором, упродовж 10 календарних днів з моменту підписання обома сторонами акту наданих послуг	Післяоплата	10	Календарні	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 "ПРОЄКТУВАННЯ ТА ДИЗАЙН"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

110 900,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		196000 UAH