

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-23-003600-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | ВІДДІЛ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ ТА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ВЕРХІВЦЕВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ   |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Орган державної влади, місцевого самоврядування або правоохоронний орган   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 44159186   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 51660, Україна, Дніпропетровська область, місто Верхівцеве, вул.Центральна, будинок 75   |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Послуги  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Послуги з відпочинку дітей в дитячому закладі оздоровлення та відпочинку в гірській місцевості, що містяться в Державному реєстрі майнових об'єктів оздоровлення та відпочинку дітей |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:55240000-4: Послуги центрів і будинків відпочинку  |

| 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 з відпочинку дітей в дитячому закладі оздоровлення та відпочинку в гірській місцевості, що містяться в Державному реєстрі майнових об'єктів оздоровлення та відпочинку дітей | ДК 021:2015:55240000-4 — Послуги центрів і будинків відпочинку   | 1 послуга   | Україна, Відповідно до документації                                | до 30 вересня 2025  |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

|                |  |            |    |            |     |
|----------------|--|------------|----|------------|-----|
| Надання послуг | Оплата здійснюється шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Виконавця, вказаний у Договорі. Бюджетні зобов'язання та платежі здійснюються за наявності відповідного бюджетного призначення протягом 15 календарних днів, з моменту отримання Путівок та підписання відповідного акту приймання-передачі. | Післяплата | 15 | Календарні | 100 |
|----------------|--|------------|----|------------|-----|

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

ТОВ "ПОЗАМІСЬКИЙ ДИТЯЧИЙ ЗАКЛАД ОЗДОРОВЛЕННЯ ТА ВІДПОЧИНКУ "ШАЯНИ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

779 940,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума       |
|--------------------------------|------|------------|
| Місцевий бюджет                |      | 780000 UAH |