

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-08-01-007276-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №16" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01986233
Місцезнаходження замовника:	50053, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Шухевича Романа, буд. 32А
Вид предмета закупівлі:	Роботи
Назва предмета закупівлі:	«Капітальний ремонт ліфта, реєстраційний номер 59398, будівлі лікувального корпусу КНП "Криворізька МЛ №16" КМР за адресою: вул. Шухевича Романа, 32А, м. Кривий Ріг, Дніпропетровська область», ДК 021:2015: 45453000-7 Капітальний ремонт і реставрація

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
Капітальний ремонт ліфта, реєстраційний номер 59398, будівлі лікувального корпусу КНП "Криворізька МЛ №16" КМР за адресою: вул. Шухевича Романа, 32А, м. Кривий Ріг, Дніпропетровська область	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 робота	50053, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Шухевича Романа, 32А	до 15 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Виконання робіт	Розрахунки за виконані роботи здійснюються Замовником шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Підрядника за фактично виконані роботи на підставі оформлених, затверджених та підписаних Сторонами Актів приймання виконаних робіт за формою № КБ-2в завірені підписом технагляду та Довідок про вартість виконаних робіт та витрати за формою КБ-3. Фінансові зобов'язання Замовника за цим Договором виникають у разі наявності фінансування та в межах асигнувань.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "СТАЛЬ МЕЙД"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

3 099 115,48 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти спеціального фонду місцевого бюджету	3219105.6 UAH