

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-02-16-013826-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ СПЕЦІАЛІЗОВАНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХАРКІВМІСЬКЛІФТ" |
| Категорія замовника: | Орган державної влади, місцевого самоврядування або правоохоронний орган |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 34754617 |
| Місцезнаходження замовника: | 61145, Україна, Харківська область, місто Харків, вул.Клочківська, будинок 195-А |
| Вид предмета закупівлі: | Послуги |
| Назва предмета закупівлі: | Технічне обслуговування ліфтів за адресою: м. Харків, Салтівське шосе, 266, Салтівське шосе, 266-Г, Комунальне некомерційне підприємство «Міська багатoproфільна лікарня № 18» Харківської міської ради (ДК 021:2015: 50750000-7 Послуги з технічного обслуговування ліфтів) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:50750000-7: Послуги з технічного обслуговування ліфтів |

| 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 |
|--|--|---|--|---|
| Технічне обслуговування ліфтів за адресою: м. Харків, Салтівське шосе, 266, Салтівське шосе, 266-Г, Комунальне некомерційне підприємство «Міська багатoproфільна лікарня № 18» Харківської міської ради (ДК 021:2015: 50750000-7 Послуги з технічного обслуговування ліфтів) | ДК 021:2015: 50750000-7 — Послуги з технічного обслуговування ліфтів | 1 послуга | Україна, Відповідно до документації | до 31 грудня 2026 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|------------|----------------|----------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником після підписання Сторонами акту наданих послуг встановленої форми протягом 10 (десяти) робочих днів наступного місяця після звітного та надходження коштів за цю послугу на рахунок Замовника (на підставі іншого відповідного договору). | Післяплата | 10 | Робочі | 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 "СП УКРСХІДЛІФТ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

362 213,83 УАН з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|------|---------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | | 362213.83 УАН |