

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницька обласна лікарня» Хмельницької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004717**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

## ЛОТ 2 – Лот 2: Послуги з технічного обслуговування та ремонту апарату ШВЛ «Avea» та апарату наркозно - дихального «Dameka Siesta»

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Послуги з технічного обслуговування та ремонту апарату ШВЛ «Avea»	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	1 послуга	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2019
Послуги з технічного обслуговування та ремонту апарату наркозно - дихального «Dameka Siesta»	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	1 послуга	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Замовник здійснює оплату за надані послуги протягом 10 днів з моменту підписання акту про надання послуг	Післяоплата	10	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ «СВМЕД»**

10. Інформація про ціну пропозиції: **99 540,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		300000 UAH