

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-02-05-005364-b

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Бердичівська міська лікарня" Бердичівської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01992015
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	13300, Україна, Житомирська область, місто Бердичів, вулиця Здоров'я, 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 50420000-5 Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання (послуги з ремонту та технічного обслуговування рентгенологічного обладнання)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:50420000-5: Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання

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 ремонту та технічного обслуговування рентгенологічного обладнання	ДК 021:2015: 50421200-4 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання	1 послуга	13300, Україна, Житомирська область, м. Бердичів, вул. Здоров'я, 1	до 31 грудня 2021

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	оплата здійснюється замовником шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Учасника протягом 10 днів з дати підписання акту наданих послуг.	Післяплата	10	Календарні	100
----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	----	------------	-----

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

ПІДПРИЄМСТВО ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ УКРАЇНСЬКОГО ФОНДУ "РЕАБІЛІТАЦІЯ ІНВАЛІДІВ" "РЕГІОНАЛЬНИЙ ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ, ПРОФЕСІЙНОЇ ТА СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

50 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	50000 UAH