

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2022-01-21-000323-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Миколаївська обласна станція переливання крові" Миколаївської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05483339
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	54029, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пров. Радіо, 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Технічне обслуговування медичного обладнання ДК 021:2015: 50420000-2 - Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання. Щоквартальне технічне обслуговування медичного обладнання для проведення ІФА, ДК 021:2015: 50421000-2 - Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного 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
щоквартальне технічне обслуговування медичного обладнання для проведення ІФА	ДК 021:2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	4 послуга	54029, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пров. Радіо, 2	до 31 грудня 2022

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	оплата здійснюється на підставі отриманого оригіналу належним чином оформленого рахунку та акту наданих послуг за умови наявності коштів на рахунку замовника	Післяплата	30	Календарні	100
----------------	---	------------	----	------------	-----

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

ФОП "ПАВЛОВ МАКСИМ ІВАНОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

196 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		197000 UAH