

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-01-26-008646-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР №29" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02774645
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65117, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Заболотного, буд. 32 а
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Технічне обслуговування рентгенівського 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
Технічне обслуговування рентгенівського обладнання - Veromanic Moviplan 800 - 1 штука	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	11 місяць	65117, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Заболотного, буд. 32 а	до 31 грудня 2023
Технічне обслуговування рентгенівського обладнання - INDlascan - 01 - 1 штука	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	11 місяць	65117, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Заболотного, буд. 32 а	до 31 грудня 2023

Технічне обслуговування рентгенівського обладнання - Орега Т90 - 1 штука	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	11 місяць	65117, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Заболотного, буд. 32 а	до 31 грудня 2023
--	--	-----------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата здійснюється за кожен місяць рівними частинами по _____ на основі акту прийняття наданих послуг на протязі 5 банківських днів після дати підписання акту прийняття наданих послуг.	Післяоплата	5	Банківські	100

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

ФОП "МУНТЯН РУСЛАН ВАСИЛЬОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

237 050,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		238700 UAH