

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-03-01-011478-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницька обласна лікарня» Хмельницької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004717
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги по технічному обслуговуванню та частковому ремонту рентгенодіагностичного 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 по технічному обслуговуванню та частковому ремонту рентгенодіагностичного обладнання	ДК 021:2015:50421200-4 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання	8 послуга	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Пілотська, буд. № 1	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Розрахунки за Договором проводяться на підставі актів наданих послуг шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту надання послуг	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 ГОЛЬДІС БОРИС СЕМЕНОВИЧ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

360 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Власні кошти (кошти НСЗУ)	360000 UAH