

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-07-18-008479-a

| | |
|---|--|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 22689195 |
| Місцезнаходження замовника: | 61115, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ ОЛЕКСАНДРІВСЬКИЙ, будинок 122 |
| Вид предмета закупівлі: | Послуги |
| Назва предмета закупівлі: | Послуга з монтажу кабельних мереж для підключення системи ангиографічної інтервенційної Azurion 3 M15 (F15) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:45310000-3: Електромонтажні роботи |

| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Послуга з монтажу кабельних мереж для підключення системи ангиографічної інтервенційної Azurion 3 M15 (F15) | ДК 021:2015:45315300-1 — Монтаж систем електроживлення | 1 послуга | 61115, Україна, Харківська область, Харків, ПРОСПЕКТ ОЛЕКСАНДРІВСЬКИЙ, будинок 122 | до 30 листопада 2023 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|----------------|---|-------------|----|------------|-----|
| Надання послуг | Оплата за надані Послуги здійснюється Замовником шляхом безготівкового переказу коштів на поточний рахунок Виконавця, вказаний у даному Договорі, протягом 10 (десяти) банківських днів з дати підписання Сторонами або їх уповноваженими представниками Акта № КБ-2в та Довідки № КБ-3 | Післяоплата | 10 | Банківські | 100 |
|----------------|---|-------------|----|------------|-----|

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРМСЕРВІС ГРУП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

1 424 051,51 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------------|-------------|
| Інше | Кошти НСЗУ | 1427058 UAH |