

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-11-14-013873-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Павлоградська лікарня інтенсивного лікування" Павлоградської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01984174
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51400, Україна, Дніпропетровська область, м. Павлоград, ДНІПРОВСЬКА, будинок 541
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги з технічного обслуговування системи рентгенівської діагностичної ІМАХ 7700В
<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 технічного обслуговування системи рентгенівської діагностичної ІМАХ 7700В (зав. №73D21072; інв. №10470579)	ДК 021:2015:50421200-4 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання	1 послуга	51400, Україна, Дніпропетровська область, м.Павлоград, вул. Дніпровська, 541	до 25 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Розрахунки за фактично надані послуги здійснюються на підставі підписаних актів. Замовник самостійно оплачує надані послуги не пізніше 10 (десяти) банківських днів з дня отримання актів виконаних робіт Виконавця	Післяоплата	10	Банківські	100
----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	----	------------	-----

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

ТОВ "СН МЕДСЕРВІС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

74 280,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Фінансування НСЗУ	76360 UAH