

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-04-009393-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 02003445 |
| Місцезнаходження замовника: | 61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14 |
| Вид предмета закупівлі: | Послуги |
| Назва предмета закупівлі: | Послуги з проведення діагностики та пошук несправності плати управління DTC-2 рентгеновським столом ZS-5D/5DS рентгеноскопічної системи FLEXAVISION (виробник: SHIMADZU CORPORATION (Японія), інвентарний номер: 10400146, заводський номер: MPEA6017B001, рік випуску: 2017), ДК 021:2015: 50421200-4 - Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | 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 проведення діагностики та пошук несправності плати управління DTC-2 рентгенівським столом ZS-5D/5DS рентгеноскопічної системи FLEXAVISION (виробник: SHIMADZU CORPORATION (Японія), інвентарний номер: 10400146, заводський номер: MPEA6017B001, рік випуску: 2017) | ДК 021:2015: 50421200-4 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання | 1 послуга | 61050, Україна, Харківська область, місто Харків, вулиця Руставелі, будинок 14 | до 31 грудня 2024 |
|---|--|-----------|--|-------------------|

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|---------------------|--|---------------------|----------------|------------|--------------------|
| Дата подання заявки | Виконавець виконує послуги протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту початку надання послуг | Одноразова поставка | 5 | Робочі | 100 |
| Надання послуг | Розрахунки за послуги здійснюються Замовником у безготівковій формі на підставі Акту приймання-передачі наданих послуг шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця протягом 20 (двадцяти) календарних днів з дати підписання уповноваженими представниками Сторін Акту приймання-передачі наданих послуг | Післяоплата | 20 | Календарні | 100 |

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

ТОВ УКРМЕДЕКСПЕРТ

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

9 200,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|--|-----------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | Кошти Національної служби здоров'я України | 10200 UAH |