

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-09-19-005519-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІРПІНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ІРПІНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	26191575
Місцезнаходження замовника:	08200, Україна, Київська область, Ірпінь, ВУЛИЦЯ САДОВА, будинок 38
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Послуги з аварійного ремонту анестезіологічного обладнання, модель S1400B код 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника
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 аварійного ремонту анестезіологічного обладнання, модель S1400B	ДК 021:2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	1 послуга	08296, Україна, Київська область, Буча, вулиця Польова,19	до 31 жовтня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником Послуг після їх надання Виконавцем та підписання Сторонами акту приймання-передачі наданих послуг, шляхом перерахування грошових коштів у вигляді безготівкового розрахунку на розрахунковий рахунок Виконавця в строк до 60 (шістдесят) календарних днів з дати підписання Сторонами акту приймання-передачі наданих послуг	Післяоплата	60	Календарні	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 "Профімед-Сервіс"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

27 720,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ/власні кошти	28000 UAH