

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-10-09-014297-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 поточного ремонту 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 поточного ремонту 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, (%)
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 30 (тридцяти) календарних днів з дати підписання уповноваженими представниками Сторін Акту приймання-передачі наданих послуг. Днем оплати вважається дата зарахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця.	Післяоплата	30	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:**

17 850,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти Національної служби здоров'я України	19520 UAH