

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-08-014937-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02001699
Місцезнаходження замовника:	61201, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, будинок 366
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	код ДК 021:2015 - 50420000-5 - Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання (Послуги з технічного обслуговування автоматичного гематологічного аналізатора MicroCC-20 Plus)
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 технічного обслуговування автоматичного гематологічного аналізатора MicroCC-20 Plus	ДК 021:2015:50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	6 послуга	61201, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 366	до 31 грудня 2024

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Розрахунки проводяться шляхом перерахування Замовником коштів на поточний рахунок Виконавця на умовах післяоплати протягом 30 календарних днів з моменту підписання Сторонами акту наданих Послуг, за умови наявності коштів на рахунок Замовника.	Післяоплата	30	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 "ІНТЕРМЕДИКА-УКРАЇНА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

9 780,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	кошти обласного бюджету	9800 UAH