

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-10-001366-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БАЛАКЛІЙСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "БАЛАКЛІЙСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02003793
Місцезнаходження замовника:	64200, Україна, Харківська область, Балаклія, ВУЛИЦЯ ПАРТИЗАНСЬКА, будинок 25
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Послуги з проведення технічного обслуговування системи рентгенівської мамографічної цифрової DMX-600 та мобільної рентген системи IMAX 1010 V (ДК 021:2015 50420000-5 Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання) (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
Технічне обслуговування системи рентгенівської мамографічної цифрової DMX-600	ДК 021:2015: 50421200-4 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання	1 послуга	64200, Україна, Харківська область, Балаклія, вул. Партизанська, буд. 25, та вул. Захисників України, буд. 10	до 31 грудня 2025

Технічне обслуговування мобільної рентген системи IMAH 1010 V	ДК 021:2015: 50421200-4 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання	1 послуга	64200, Україна, Харківська область, Балаклія, вул. Партизанська, буд. 25, та вул. Захисників України, буд. 10	до 31 грудня 2025
---	--	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	виключно в грн.	Післяплата	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:

119 163,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	119163 UAH