

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-01-21-016714-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ОБУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ОБУХІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01994155
Місцезнаходження замовника:	08704, Україна, Київська область, Обухів, вул.Каштанова, будинок 52
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Послуги з розшифрування, опису та інтерпретації даних досліджень мультизрізової комп'ютерної томографії із застосуванням телемедицини технологій (Код ДК 021:2015 85150000-5 Послуги діагностичної візуалізації)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:85150000-5: Послуги діагностичної візуалізації

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
Опис однієї анатомічної ділянки безконтрастного КТ-обстеження пацієнта	ДК 021:2015:85150000-5 — Послуги діагностичної візуалізації	700 послуга	08704, Україна, Київська область, Обухів, вул.Каштанова, будинок 52	до 31 грудня 2025
Опис однієї анатомічної ділянки контрастного КТ-обстеження пацієнта	ДК 021:2015:85150000-5 — Послуги діагностичної візуалізації	152 послуга	08704, Україна, Київська область, Обухів, вул.Каштанова, будинок 52	до 31 грудня 2025

Опис однієї анатомічної ділянки контрастного КТ-обстеження пацієнта АНГІОГРАФІЯ	ДК 021:2015: 85150000-5 — Послуги діагностичної візуалізації	70 послуга	08704, Україна, Київська область, Обухів, вул.Каштанова, будинок 52	до 31 грудня 2025
---	--	------------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяплата	10	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 "УКРАЇНСЬКИЙ ПІВНІЧНО-СХІДНИЙ ІНСТИТУТ ПРИКЛАДНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

209 500,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		300000 UAH