

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-01-31-013454-a

<b>Найменування замовника:</b>	Військово - медичний клінічний центр Західного регіону
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08160677
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	Україна, Львівська область, Львів, 79010, м. Львів вул. Личаківська, 26, Хірургічний корпус, каб. 104
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги з технічного обслуговування та поточного ремонту Системи ультразвукової діагностичної DC-70, серійний номер JC-9B001264, 2019 року випуску
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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 та поточного ремонту Системи ультразвукової діагностичної DC-70, серійний номер JC-9B001264, 2019 року випуску	ДК 021:2015:50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	1 послуга	79010, Україна, Львівська область, Львів, вул. Личаківська, 26	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Розрахунки за надані послуг здійснюється по безготівковому перерахунку протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту підписання Акту приймання-передачі наданих послуг, та належно оформлених супровідних документів (акту приймання-передачі наданих послуг, рахунка-фактури, тощо) У разі затримки (відсутності) бюджетного фінансування розрахунок за надані послуг здійснюється протягом 14 календарних днів з дати отримання Замовником бюджетного фінансування на свій реєстраційний рахунок.	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 "ХАРВІНД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

340 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		340000 UAH