

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-04-015733-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Рівненський обласний протипухлинний центр" Рівненської обласної ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02000205
Місцезнаходження замовника:	33010, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Олександра Олеся, буд. 12 б
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - 50420000-5 «Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання» (Послуги з сервісного технічного обслуговування комп'ютерного томографу Aquilion LB TSX 201 A/1C)
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
ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - 50420000-5 «Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання» (Послуги з сервісного технічного обслуговування комп'ютерного томографу Aquilion LB TSX 201 A/1C)	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	2 послуга	33010, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. Олександра Олеся,12 б	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Замовник сплачує Виконавцю вартість Послуг на підставі Акту приймання-передачі наданих послуг шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Виконавця протягом 30 (тридцяти) банківських днів після підписання уповноваженими представниками сторін Акту приймання-передачі наданих послуг.	Післяоплата	30	Банківські	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 "ДЕЛІВЕР МЕДІКАЛ"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

65 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	65000 UAH