

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-07-009828-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівський медичний центр сучасної онкології" Чернігівської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02006065
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, просп. Миру, 211-д
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуга з технічного обслуговування мобільної рентген системи IMAX 118F, виробництва X-Ray International LTD, Латвія (код за ДК 021:2015 50420000-5 - Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання)
<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
Послуга з технічного обслуговування мобільної рентген системи IMAX 118F, р.в.2019	ДК 021:2015:50421200-4 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання	1 послуга	14029, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, проспект Миру. 211-д	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 послуги здійснюються згідно Договору шляхом безготівкового перерахунку грошових коштів на рахунок Виконавця, протягом 10-ти (десяти) календарних днів з дня підписання Сторонами Акту(ів) наданих 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):**

ТОВ "СН МЕДСЕРВІС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

75 900,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		76000 UAH