

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-06-003677-a

|   |  |
|---|--|
| <b>Найменування замовника:</b>                | ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ<br>УНІВЕРСИТЕТ  |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави<br>або територіальної громади                                     |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 02010801   |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 65082, Україна, Одеська область, Одеса, ПРОВУЛОК<br>ВАЛІХОВСЬКИЙ, будинок 2                                      |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Послуги  |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | Послуги з ремонту системи рентгенографічної та<br>флюороскопічної OPERA T 90 csx                                 |
| <b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b> | ДК 021:2015:50420000-5: Послуги з ремонту і<br>технічного обслуговування медичного та<br>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 ремонту системи рентгенографічної та флюороскопічної OPERA T 90 csx | ДК 021:2015:50421200-4 —<br>Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання               | 1 послуга   | 65000, Україна, Одеська область, Одеса, ПРОВУЛОК ВАЛІХОВСЬКИЙ, будинок 5 | до 30 грудня 2025   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія          | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|----------------|------|------------|----------------|----------|--------------------|
| Надання послуг |      | Післяплата | 10             | Робочі   | 100                |

**Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ "МЕДГАРАНТ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

146 670,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| <b>Джерело фінансування закупівлі</b> | <b>Опис</b> | <b>Сума</b> |
|---------------------------------------|-------------|-------------|
| Державний бюджет України              |             | 146670 UAH  |