

# ОГОЛОШЕННЯ

Звіт про укладений договір  
UA-2025-04-15-000703-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ О.С.ЛУЧАНСЬКОГО" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	05396876
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	73005, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Кримська, буд. 138
<b>Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками:</b>	Марія Кальченко, +380989410742, knpluch21@ukr.net
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Суборенда - аналізатор електрохемілюмінесцентний cobas e 411 (disk).
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:98390000-3: Інші послуги

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
Суборенда - аналізатор електрохемілюмінесцентний cobas e 411 (disk).	ДК 021:2015:98390000-3 — Інші послуги	1 послуга	73036, Україна, Херсонська область, м.Херсон, вулиця Кримська, 138	до 31 грудня 2025

**Очікувана вартість предмета закупівлі:** 16 000,00 UAH

**Розмір мінімального кроку пониження ціни:**

<b>Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування):</b>	відсутня
<b>Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:</b>	відсутній
<b>Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):</b>	відсутній
<b>Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):</b>	відсутній
<b>Дата та час розкриття тендерних пропозицій:</b>	відсутній
<b>Дата та час проведення електронного аукціону:</b>	відсутній