

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-15-008604-a

|   |   |
|---|---|
| <b>Найменування замовника:</b>                | Комунальне некомерційне підприємство "6-а міська поліклініка м.Львова"  |
| <b>Категорія замовника:</b>                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади   |
| <b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>  | 01996674  |
| <b>Місцезнаходження замовника:</b>            | 79038, Україна, Львівська область, Львів, вул. Медової Печери, будинок 1  |
| <b>Вид предмета закупівлі:</b>                | Послуги   |
| <b>Назва предмета закупівлі:</b>              | ДК 021:2015: 50420000-5: Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання (Послуги з технічного обслуговування цифрової мамографічної системи, медичного принтера сухого друку та цифрової рентгенографічної системи) |
| <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 цифрової мамографічної системи, медичного принтера сухого друку та цифрової рентгенографічної системи | ДК 021:2015: 50421200-4 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання                 | 1 послуга   | 79038, Україна, Львівська область, Львів, вул. Медової Печери, будинок 1 | до 31 грудня 2025   |

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

|                     |   |                      |    |            |     |
|---------------------|---|----------------------|----|------------|-----|
| Інша подія          | Замовник здійснює оплату Виконавцю по факту наданих послуг, впродовж 30 календарних днів з моменту надання на оплату Замовнику акту прийому-передачі наданих послуг, підписаного Сторонами договору, та рахунку, шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Виконавця. | Післяоплата          | 30 | Календарні | 100 |
| Дата подання заявки |   | Повторювана поставка | 2  | Робочі     | 100 |

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

ТОВ "АЙРІСМЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

62 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

| Джерело фінансування закупівлі | Опис  | Сума      |
|--------------------------------|---|-----------|
| Інше                           | Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) Кошти НСЗУ | 62000 UAH |