

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-24-010227-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СІМЕЙНА ПОЛІКЛІНІКА" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	04591208
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	14005, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Пирогова, 15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 71630000-3 Послуги з технічного огляду та випробувань (послуга з перевірки технічного стану електрозахисних засобів та електроінструментів)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:71630000-3: Послуги з технічного огляду та випробувань

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 перевірки технічного стану електрозахисних засобів та електроінструментів	ДК 021:2015:71632000-7 — Послуги з технічних випробувань	42 штука	14000, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова, 15, проспект Левка Лук'яненка, 47	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ФОП ЦЬОХ ГАЛИНА СТАНІСЛАВІВНА

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

4 704,00 УАН з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

<b>Джерело фінансування закупівлі</b>	<b>Опис</b>	<b>Сума</b>
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		4803.7 УАН