

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-29-010867-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	22689195
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61115, Україна, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги з поточного ремонту відеогастроскопу Pentax EG-2990K, код ДК 021:2015: 50421000-2 – Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного 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
Послуги з поточного ремонту відеогастроскопу Pentax EG-2990K, код ДК 021:2015: 50421000-2 – Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	ДК 021:2015: 50421000-2 – Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	1 послуга	61115, Україна, Харківська область, Харків, проспект Олександрівський, буд. 122	до 25 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата за надані послуги здійснюється Замовником у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця протягом 30-ти (тридцяти) календарних днів з дати надання послуг на підставі акту надання послуг.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ФОП РИМСЬКИЙ БОГДАН ВАСИЛЬОВИЧ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

118 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	118000 UAH