

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-05-28-008064-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004634
Місцезнаходження замовника:	29008, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	ЛОТ №1 - Технічне обслуговування та поточний ремонт аналізатора автоматичного BIOSEN C_line; ЛОТ №2 - Ремонт і технічне обслуговування автоматичного гематологічного аналізатора Convergys X5; Технічне обслуговування аналізатора глюкози та лактату SensoStar GLHsix
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:50420000-5: Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання

ЛОТ 2 — Ремонт і технічне обслуговування автоматичного гематологічного аналізатора Convergys X5; Технічне обслуговування аналізатора глюкози та лактату SensoStar GLHsix

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
Ремонт і технічне обслуговування автоматичного гематологічного аналізатора Convergys X5	ДК 021:2015:50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	1 послуга	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94	до 31 грудня 2025

Технічне обслуговування аналізатора глюкози та лактату SensoStar GLHsix	ДК 021:2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	1 послуга	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Кам'янецька, будинок 94	до 31 грудня 2025
---	--	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Оплата здійснюється Замовником за фактично надану послугу, відповідно до акту наданих послуг, та здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Виконавця протягом 30 календарних днів, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження фінансування	Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНА КОМПАНІЯ "ЕМПІРІКА"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

125 156,40 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		154990 UAH