

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-06-13-009013-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	03082760
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке Шосе, буд. 108
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 50420000-5 - Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання(Стерилізатор паровий ВК-75; Стерилізатор МЗ-SPHFN; Стерилізатор MS-3041; Стерилізатор М5-ST-НУА2 560; Стерилізатор повітряний: ГП - 40; ГП -80, ГП -80-1ШС - 80; Стерилізатор повітряний: ШСС - 250))
<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
---	--	---	---	---

Єдиний закупівельний словник ДК 021:2015: 50420000-5 - Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання(Стерилізатор паровий ВК-75; Стерилізатор МЗ-SPHFN; Стерилізатор MS-3041; Стерилізатор М5-ST-HYA2 560; Стерилізатор повітряний: ГП - 40; ГП -80, ГП -80-1ШС - 80; Стерилізатор повітряний: ШСС - 250))	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	30 одиниця	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе,108	до 31 грудня 2025
---	--	------------	--	-------------------

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяплата	45	Календарні	100

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

ФОП "ЦИМБАЛЮК ВІТАЛІЙ ВАСИЛЬОВИЧ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

300 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		300000 UAH