

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-07-03-010023-a

<b>Найменування замовника:</b>	Військово-медичний клінічний центр Південного регіону
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08199969
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	65044, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул.Пироговська будинок 2
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	50420000-5 - Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання (Послуги з ремонту і технічного обслуговування лазерної системи візуалізації DRYVIEW 5700)
<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 ремонту і технічного обслуговування лазерної системи візуалізації DRYVIEW 5700	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	1 послуга	65044, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Пироговська, будинок 2	до 25 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Оплата наданих послуг здійснюється Замовником протягом 30-ти (тридцяти) банківський днів після підписання сторонами Акту виконаних робіт (послуг), в національній валюті України шляхом банківського переводу грошових коштів на рахунок Виконавця	Післяоплата	30	Банківські	100
----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

СЕСІК ОЛЬГА ІГОРІВНА

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

87 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		87000 UAH