

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-09-15-003958-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Нововолинська центральна міська лікарня"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01983016
Місцезнаходження замовника:	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, 7
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання (Послуги: з технічного обслуговування аналізатора біохімічного автоматичного BS-240, Mindray; технічного обслуговування аналізатора гематологічного автоматичного BC-780 [B], Mindray; Технічного обслуговування аналізатора гематологічного автоматичного BC-30s, Mindray; технічного обслуговування хемілюмінесцентного імунологічний аналізатора CL-900i Mindray; обслуговування портативного автоматичного мультифункціонального аналізатора iCARE-2100)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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 технічного обслуговування аналізатора біохімічного автоматичного BS-240, Mindray; технічного обслуговування аналізатора гематологічного автоматичного BC-780 [B], Mindray; Технічного обслуговування аналізатора гематологічного автоматичного BC-30s, Mindray; технічного обслуговування хемілюмінесцентного імунологічний аналізатора CL-900i Mindray; обслуговування портативного автоматичного мультифункціонального аналізатора iCARE-2100)	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	5 послуга	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги,7	до 31 грудня 2025
---	--	-----------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	14	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 "ХЛР"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

184 338,36 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		185000 UAH