

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2026-01-09-007950-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛИНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ" ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982867
Місцезнаходження замовника:	43010, Україна, Волинська область, м. Луцьк, просп. Волі, буд. 47
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Послуги з технічного обслуговування Імунохемілюмінесцентного аналізатора Architect i2000sr та аналізатора ІН-500 за кодом ДК 021:2015:50420000-5 Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання
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 Імунохемілюмінесцентного аналізатора Architect i2000sr	ДК 021:2015:50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	2 послуга	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 47	до 31 грудня 2026

Послуги з технічного обслуговування аналізатора ІН-500	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	1 послуга	43010, Україна, Волинська область, Луцьк, проспект Волі, 47	до 31 грудня 2026
--	--	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	5	Банківські	100

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

ТОВ БІОМЕДІНВЕСТ

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

336 825,60 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		340000 UAH