

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2020-10-27-002794-b

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАПОРІЗЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 5" |
| Категорія замовника: | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 38969547 |
| Місцезнаходження замовника: | 69097, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул.Запорозького козацтва, 25 |
| Вид предмета закупівлі: | Послуги |
| Назва предмета закупівлі: | Послуги з проведення лабораторних досліджень (відповідний код ДК 85145000-7 Послуги медичних лабораторій) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:85140000-2: Послуги у сфері охорони здоров'я різні |

| 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 |
|---|--|---|--|---|
| Аналіз крові на загальний холестерин | ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні | 2000 шт | 69097, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Запорозького козацтва, буд.25 | до 31 грудня 2020 |
| Аналіз крові на цукор | ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні | 2000 шт | 69097, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Запорозького козацтва, буд.25 | до 31 грудня 2020 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

| | | | | | |
|----------------|---|------------|----|------------|-----|
| Надання послуг | Замовник зобов'язаний перерахувати на розрахунковий рахунок Виконавця суму, визначену в Актах прийому-здачі наданих послуг. Розрахунки за надані послуги здійснюються на умовах відстрочки платежу на термін 10 банківських днів з дня підписання Акту. | Післяплата | 10 | Банківські | 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 "ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "МЕДЛАЙФ-БІО"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

120 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--|---|------------|
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) | За рахунок надходжень (доходів) відповідно до укладених договорів з Національною службою здоров'я України | 120000 UAH |