ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2021-05-14-001409-b

Найменування замовника: Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенка Вінницької обласної Ради"

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 01982264

Місцезнаходження замовника: 21037, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул. Пирогова, 109

Вид предмета закупівлі: Послуги

Назва предмета закупівлі: Гістологічне дослідження біопсійного та операційного матеріалу

Код за Єдиним закупівельним словником: ДК 021:2015:85110000-3: Послуги лікувальних закладів та супутні послуги

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
Гістологічне дослідження біопсійного та операційного матеріалу I категорії	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	13 шт	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Гістологічне дослідження біопсійного та операційного матеріалу II категорії	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	88 шт	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021
Гістологічне дослідження біопсійного та операційного матеріалу III категорії	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	106 шт	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	30	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи): КНП"Вінницьке обласне патологоанатомічне бюро ВОР"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції: 69 705,19 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	70000 UAH