

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-08-17-000514-с

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Коростишівська ЦРЛ ім.Д.І.Потехіна"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991731
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	12500, Україна, Житомирська область, Коростишів, вул. Героїв Небесної Сотні, 58 м.Коростишів, Житомирська обл.
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Гістологічні дослідження
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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 1 категорії складності	ДК 021:2015:85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	100 послуга	12501, Україна, Житомирська область, Коростишів, Героїв Небесної Сотні, 58	до 31 грудня 2021
Гістологічне дослідження 2 категорії складності	ДК 021:2015:85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	65 послуга	12501, Україна, Житомирська область, Коростишів, Героїв Небесної Сотні, 58	до 31 грудня 2021
Гістологічне дослідження 3 (1) категорії складності (до 3-х скелець)	ДК 021:2015:85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	65 послуга	12501, Україна, Житомирська область, Коростишів, Героїв Небесної Сотні, 58	до 31 грудня 2021

Гістологічне дослідження 3 (2) категорії складності (більше 3-х скелець)	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	35 послуга	12501, Україна, Житомирська область, Коростишів, Героїв Небесної Сотні,58	до 31 грудня 2021
--	---	------------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

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

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

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНЕ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

96 605,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	НСЗУ	96700 UAH