

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2021-12-01-000814-a

Найменування замовника:	КП Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 7"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38458175
Місцезнаходження замовника:	54052, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Корабельний р-н, проспект Богоявленський, будинок 340/2
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Послуги у сфері охорони здоров'я різні (загальний аналіз крові з лейкоцетарною формулою; загальний аналіз сечі)
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
загальний аналіз крові з лейкоцетарною формулою	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	650 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Корабельний р-н, пр-т Богоявленський, 340/2, амбулаторія № 1 або за адресою Виконавця	до 31 грудня 2021
загальний аналіз сечі	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	1870 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Корабельний р-н, пр-т Богоявленський, 340/2, амбулаторія № 1 або за адресою Виконавця	до 31 грудня 2021

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата за цим Договором здійснюється Замовником щомісячно до 15 числа місяця, наступного за місяцем в якому здійснювалося надання послуг, шляхом перерахування Замовником грошових коштів на рахунок Виконавця, згідно виставлених рахунків та актів здачі-приймання послуг	Післяоплата	15	Календарні	100

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		75727.1 UAH

Інформація про учасника (учасників):

Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг	Місцезнаходження та контактні номери телефонів учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	Узгоджена ціна пропозиції учасника процедури закупівлі
Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради "Міська лікарня № 5"	01998489	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, пр-т Богоявленський, 336 +380512641001	75 727.10 UAH

Умова застосування переговорної процедури закупівлі відповідно до частини другої статті 40 Закону України "Про публічні закупівлі"

Двічі відмінено процедуру відкритих торгів, у тому числі частково (за лотом), через відсутність достатньої кількості тендерних пропозицій, визначеної цим Законом

Обґрунтування застосування переговорної процедури закупівлі з посиланням на експертні, нормативні, технічні та інші документи, що підтверджують наявність умов застосування переговорної процедури закупівлі

за умови п.п.1 п.2 ст.40 Закону України від 01.07.2021 № 1599-IX «Про публічні закупівлі»: Двічі відмінено процедуру відкритих торгів за умови відсутності достатньої кількості тендерних пропозицій: 1. ідентифікатор закупівлі - UA-2021-11-12-001699-с; 2. ідентифікатор закупівлі - UA-2021-10-27-000901-с.