

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2021-12-08-020302-с

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛЮБОТИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38743462
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	62433, Україна, Харківська область, м. Люботин, вул. Шевченка, буд.15
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 85140000-2 - Послуги у сфері охорони здоров'я різні (лабораторні послуги згідно з Переліком лабораторних та інструментальних діагностичних досліджень, що здійснюються у межах медичних послуг з надання первинної медичної допомоги (ПМД) Додаток 3 до Порядку надання ПМД затвердженим наказом МОЗ від 19.03.2018р. №504 «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги» на договірній основі(загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою, загальний аналіз сечі )
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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 лейкоцитарною формулою	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	3000 послуга	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022
загальний аналіз сечі	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	1000 послуга	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2022

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата наданих послуг здійснюється Замовником безготівково за платіжними реквізитами Виконавця, зазначеними у Договорі, впродовж 10 робочих днів з моменту підписання акту приймання-передачі.	Післяплата	10	Робочі	100

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

ТОВ "Медічний центр "МТМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

329 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	кошти НСЗУ	367350 UAH