

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-02-07-008120-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне підприємство "Волинська обласна клінічна лікарня" Волинської обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983163
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	43005, Україна, Волинська область, м. Луцьк, проспект Президента Грушевського, 21
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Гістологічні дослідження біопсійного та операційного матеріалу, імуногістологічне дослідження молекулярного типу
<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 біопсійного матеріалу	ДК 021:2015:85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	912 послуга	43005, Україна, Волинська область, м.Луцьк, проспект Президента Грушевського, 21	до 31 грудня 2023
Гістологічне дослідження операційного матеріалу	ДК 021:2015:85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	2333 послуга	43005, Україна, Волинська область, м.Луцьк, проспект Президента Грушевського, 21	до 31 грудня 2023
Імуногістологічне дослідження молекулярного типу (ER.PR.NEP2.KI-67)	ДК 021:2015:85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	10 послуга	43005, Україна, Волинська область, м.Луцьк, проспект Президента Грушевського, 21	до 31 грудня 2023

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Розрахунки здійснюються в безготівковому порядку, шляхом перерахування грошових коштів у національній валюті України Замовником на банківський рахунок Виконавця згідно Актів приймання-передавання наданих послуг протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів.	Післяоплата	15	Банківські	100

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

КП "ВОЛИНСЬКЕ ОБЛАСНЕ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО" ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

556 665,00 UAH

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		556665 UAH