

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-02-20-014002-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Черкаський міський пологовий будинок "Центр матері та дитини"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02004953
Місцезнаходження замовника:	18020, Україна, Черкаська область, Черкаси, вул.Чехова, буд.101
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Код (класифікатор ДК 021:2015 (CPV) - 85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги (Лабораторне патологоанатомічне дослідження операційного та біопсійного 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
Лабораторне патологоанатомічне дослідження операційного та біопсійного матеріалу	ДК 021:2015: 85111800-8 — Послуги з патологоанатомічних досліджень	2600 послуга	18020, Україна, Черкаська область, Черкаси, вул.Чехова, буд.101	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Надання послуг	Розрахунки проводяться шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця згідно Акту наданих медичних послуг. Оплата за Послуги здійснюється протягом 10 (десяти) днів від дня підписання Акту наданих медичних послуг. Датою платежу є дата зарахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця.	Післяоплата	10	Календарні	100
----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
“ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ”

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

704 600,00 UAH

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	706498 UAH