

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-07-05-010075-a

Найменування замовника:	Державна установа "Інститут серця Міністерства охорони здоров'я України"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	38831595
Місцезнаходження замовника:	02660, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. БРАТИСЛАВСЬКА, 5-А
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Послуги лікувальних закладів та супутні послуги, код ДК 021:2015 - 85110000-3 (послуги по проведенню патологоанатомічних розтинів)
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
Патологоанатомічний розтин I категорії складності (розтин без проведення патологогістологічного дослідження)	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	50 послуга	02166, Україна, Київська область, Київ, вул. Братиславська 5-А	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 5 банківських днів з дати отримання Замовником відповідного бюджетного фінансування на свій рахунок та відповідно до чинного законодавства. Замовник не несе відповідальності перед Виконавцем за несвоєчасне виконання грошових зобов'язань у разі затримки фінансування з бюджету.	Післяплата	3	Банківські	100
----------------	--	------------	---	------------	-----

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

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

150 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		150000 UAH