

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-02-06-006728-a

Найменування замовника:	Комунальне підприємство "Хмельницький міський лікувально-діагностичний центр" Хмельницької міської ради
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	42980032
Місцезнаходження замовника:	29013, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Подільська, буд. 54
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	«Проведення гістологічного дослідження операційного та біопсійного матеріалу I-IV категорій складності (ДК 021:2015 -85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги)»
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
Гістологічне дослідження операційного та біопсійного матеріалів I категорії складності	ДК 021:2015: 85111000-0 — Послуги лікувальних закладів	60 послуга	Україна, Відповідно до документації	від 01 березня 2024 до 31 грудня 2024
Гістологічне дослідження операційного та біопсійного матеріалів II категорії складності	ДК 021:2015: 85111000-0 — Послуги лікувальних закладів	40 послуга	Україна, Відповідно до документації	від 01 березня 2024 до 31 грудня 2024
Гістологічне дослідження операційного та біопсійного матеріалів III категорії складності	ДК 021:2015: 85111000-0 — Послуги лікувальних закладів	500 послуга	Україна, Відповідно до документації	від 01 березня 2024 до 31 грудня 2024

Гістологічне дослідження операційного та біопсійного матеріалів IV категорії складності	ДК 021:2015: 85111000-0 — Послуги лікувальних закладів	700 послуга	Україна, Відповідно до документації	від 01 березня 2024 до 31 грудня 2024
---	--	-------------	-------------------------------------	---------------------------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	10	Календарні	100

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

ТОВ "СІЛМЕДГРУП"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

130 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	520000 UAH