

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-07-25-003707-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАЛІЩИЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ЗАЛІЩИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	02000659
Місцезнаходження замовника:	48600, Україна, Тернопільська область, місто Заліщики, ВУЛИЦЯ С.БАНДЕРИ, будинок 86
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Послуги з проведення гістологічних досліджень біопсійного та операційного матеріалів
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
Послуги з проведення гістологічних досліджень біопсійного та операційного матеріалів	ДК 021:2015:85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	1 послуга	48600, Україна, Тернопільська область, м.Заліщики, вул. С. Бандери, будинок 86	до 31 грудня 2024

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Замовник здійснює оплату за надані послуги на підставі виставленого рахунку та акту наданих послуг на умовах відстрочки платежу на термін не більше 30 календарних днів з моменту факту надання послуги. У разі затримки фінансування розрахунок здійснюватиметься протягом 7 банківських днів з дати отримання фінансового призначення.	Післяплата	30	Календарні	100
----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АЛМ-ПОДІЛЛЯ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

109 760,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	170000 UAH