

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-11-04-014696-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №5"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998489
Місцезнаходження замовника:	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, просп. Богоявленський, 336
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015 85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги (Послуги для вагітних генетичним скринінгом – 5 найменувань).
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
б - ХГЛ вільний (Хоріонічний гонадотропін вільний)	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	150 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пр. Богоявленський, 336	до 31 грудня 2025
б - ХГЛ вільний (Хоріонічний гонадотропін загальний)	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	150 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пр. Богоявленський, 336	до 31 грудня 2025

Альфа-фетопротеїн АФП	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	150 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пр. Богоявленський, 336	до 31 грудня 2025
Вільний естріол ЕЗ (14-39 тижнів вагітності)	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	150 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пр. Богоявленський, 336	до 31 грудня 2025
ПАПП-А (плазмовий протеїн А)	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	150 послуга	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пр. Богоявленський, 336	до 31 грудня 2025

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата наданих Послуг здійснюється Замовником у безготівковій формі, шляхом переказу грошових коштів на поточний рахунок Виконавця на підставі рахунку та Актів прийому-передачі наданих послуг, підписаних Виконавцем і Замовником, протягом 10 календарних днів з дати повного підписання Акту.	Післяоплата	10	Календарні	100

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

ПП "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР „ПРОТОС“"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

150 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	216750 UAH