

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-04-22-006029-a

<b>Найменування замовника:</b>	Державне некомерційне підприємство "Український медичний центр акушерства, гінекології та репродуктології МОЗ України"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	37876813
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61020, Україна, Харківська область, Харків, вул. Грищенка Академіка, 10
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	85110000-3 - послуги лікувальних закладів та супутні послуги (Гістологічне дослідження матки; Гістологічне дослідження зіскобу тканини (за 1 шматочок матеріалу); Гістологічне дослідження кісти яєчника (за 1 шматочок матеріалу)).
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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 матки	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	95 послуга	61020, Україна, Харківська область, Харків, вул. Грищенка Академіка, 10	до 31 грудня 2025
Гістологічне дослідження зіскобу тканини (за 1 шматочок матеріалу)	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	630 послуга	61020, Україна, Харківська область, Харків, вул. Грищенка Академіка, 10	до 31 грудня 2025
Гістологічне дослідження кісти яєчника (за 1 шматочок матеріалу)	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	70 послуга	61020, Україна, Харківська область, Харків, вул. Грищенка Академіка, 10	до 31 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	10	Робочі	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:**

220 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		230400 UAH