

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-11-03-006001-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 1" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01987402
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	51400, Україна, Дніпропетровська область, м. Павлоград, вул. Шевченка, буд. 63
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги з проведення гістологічних досліджень
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:85110000-3: Послуги лікувальних закладів та супутні послуги

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Гістологічні дослідження - біопсійний матеріал (хірургічний матеріал, капсули кіст яєчників, поліпи ендометрія та ц/к, біопсія шийки матки, ендометрія, гістерорезектоскопії)	ДК 021:2015:85111800-8 — Послуги з патологоанатомічних досліджень	43 послуга	51400, Україна, Дніпропетровська область, м.Павлоград, вулиця Шевченка, 63	до 31 грудня 2025
Гістологічні дослідження післяопераційний матеріал (екстирпація матки, придатки, маточні труби, фіброматозні вузли, плаценти, матеріал після конізації шийки матки)	ДК 021:2015:85111800-8 — Послуги з патологоанатомічних досліджень	119 послуга	51400, Україна, Дніпропетровська область, м.Павлоград, вулиця Шевченка, 63	до 31 грудня 2025

Гістологічне дослідження гінекологічного комплексу - матка + труби + яєчники	ДК 021:2015: 85111800-8 — Послуги з патологоанатомічних досліджень	4 послуга	51400, Україна, Дніпропетровська область, м.Павлоград, вулиця Шевченка, 63	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 "УКРАЇНСЬКО-БОЛГАРСЬКЕ ТОВ "ЕЙНДЖИ""

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

144 400,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	НСЗУ	156500 UAH