



МОЗ УКРАЇНИ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ  
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
**«ОВРУЦЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ»**  
ОВРУЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
11104, Україна, Житомирська область, м. Овруч, вул. Тараса Шевченка, 106  
тел./факс (04148) 4-23-40, [ovrmisl@gmail.com](mailto:ovrmisl@gmail.com) код 42435766

**ОБҐРУНТУВАННЯ**

технічних та якісних характеристик, розміру бюджетного призначення, очікуваної вартості предмета закупівлі

*(оприлюднюється на виконання постанови*

*КМУ № 710 від 11.10.2016 «Про ефективне використання державних коштів»*  
*(зі змінами)*

1. Найменування: **КНП «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради Житомирської області.**
2. Місцезнаходження: **11101, Житомирська область, м. Овруч, вул. Шевченка Т., 106.**
3. Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань: **42435766.**
4. Категорія замовника: **Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади.**
5. Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником (у разі поділу на лоти такі відомості повинні зазначатися стосовно кожного лота) та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі й частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності):  
**ДК 021:2015 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні (цитологічні дослідження), номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 85148000-8 - Послуги з проведення медичних аналізів.**

Вид: відкриті торги з особливостями.

ідентифікатор закупівлі: UA-2023-11-03-003784-a

Очікувана вартість та обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі:  
197 000.00 грн. з ПДВ.

Визначення очікуваної вартості предмета закупівлі та обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:

При визначенні очікуваної вартості закупівлі здійснено аналіз ринку, розглянуто загальнодоступну інформацію, яка міститься у відкритих джерелах (на сайтах установ, дані в електронній системі закупівель [prozorro](http://prozorro.gov.ua)), а також використано інформацію отриману шляхом проведення усних ринкових консультацій та запитом комерційних пропозицій.

## Інформація про необхідні якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі

№ п/п	Найменування послуги	Одиниця виміру	кількість
1	Цитологічний скринінг патології шийки матки та цервікального каналу (1 етап перегляду)	послуга	3000
2	Цитологічний скринінг патології шийки матки та цервікального каналу (2 етапи перегляду)	послуга	20

**Доставка здійснюється за рахунок Виконавця. Сума пропозиції повинна включати вартість доставки.**

Дослідження здійснюється Виконавцем у порядку, встановленому законодавством України, із дотриманням вимог підзаконних актів, стандартів, та інших документів, що регламентують процес дослідження матеріалу.

Уповноважена особа



Коберник М.О.