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 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: **11104, Житомирська область, м. Овруч, вул. Т. Шевченка, 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-2022-12-09-004255-a

Очікувана вартість та обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі: 198 000.00 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), 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	2700
2	Цитологічний скринінг патології шийки матки та цервікального каналу (2 етапи перегляду)	послуга	300

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.