

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "4-а міська клінічна лікарня м.Львова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996651**
3. Місцезнаходження замовника: **79005, Україна, Львівська область обл., Львів, Я. Стецька,3**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Плівка рентгенівська	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	42 упаковка	79011, Україна, Львівська область, Львів, Снопківська, 22	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 050,78 УАН з ПДВ**