

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «2-а міська поліклініка м. Львова»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20761149**
3. Місцезнаходження замовника: **79071, Україна, Львівська область обл., Львів, Симоненка, 4**
- 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
Апарат імпульсної низькочастотної магнітотерапії (НК 024:2019 код 61186 - Система мультимодальної фізіотерапії)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штуки	79071, Україна, Львівська область, Львів, Симоненка 4	до 30 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю Медична фірма "Авіцена"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **20 758,00 UAH з ПДВ**