

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
Аналізатор сечі лабораторний IVD,напівавтоматичний зі стартовим набором смужок, НК 024:2019 57860; компресорний небулайзер	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 57860 — Аналізатор сечі лабораторний ІВД, напівавтоматичний	1 штуки	79005, Україна, Львівська область, Львів, Снопківська, 22	до 01 листопада 2019
Компресорний небулайзер, НК 024:2019 - 36616 Система відсмоктування, аварійна	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2019: 36616 — Система відсмоктування, аварійна	1 штуки	79005, Україна, Львівська область, Львів, Снопківська, 22	до 01 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування - загальний фонд (місцевий бюджет)	Післяоплата	30	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

ФОП ОСТАПІВ ІВАННА КАЗИМИРІВНА

10. Інформація про ціну пропозиції:

98 600,00 UAH з ПДВ