ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ М.ЛЬВОВА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**22331468**
3. Місцезнаходження замовника:	**79059, Україна, Львівська область обл., Львів, П.ОРЛИКА, будинок 4**
3[1]. Вид предмета закупівлі:	**Товари**

ЛОТ 1 — Лот 1 Вироби медичного призначення (НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» 42424 Повітропровід ротоглотковий, одноразового використання, 61197 Апарат штучної вентиляції легенів з постійним позитивним тиском для новонароджених, 57813 Маска лицьова апарату постійного / двухфазного позитивного тиску в дихальних шляхах, одноразового використання, 37706 Контур дихальний апарату штучної вентиляції легенів, одноразового використання, 17142 Шапочка для немовляти, 60699 Камера зволоження повітря для лінії вдиху, одноразового використання, 35202 Канюля назальна для подачі кисню при штучній вентиляції легенів з постійним позитивним тиском)

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

Лот 1 Вироби медичного призначення (НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» 42424 Повітропровід ротоглотковий, одноразового використання, 61197 Апарат штучної вентиляції легенів з постійним позитивним тиском для новонароджених, 57813 Маска лицьова апарату постійного / двухфазного позитивного тиску в дихальних шляхах, одноразового використання, 37706 Контур дихальний апарату штучної вентиляції легенів, одноразового використання, 17142 Шапочка для немовляти, 60699 Камера зволоження повітря для лінії вдиху, одноразового використання, 35202 Канюля назальна для подачі кисню при штучній вентиляції легенів з постійним позитивним тиском)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	10 Одиниця	79059, Україна, Львівська область, Львів, вул. П. Орлика, 4	до 31 грудня 2020

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: кошти місцевого бюджету	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВЕКТОРМЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **349 684,13 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		1300000 UAH