

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради "Львівський обласний клінічний лікувально-діагностичний кардіологічний центр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20761112**
3. Місцезнаходження замовника: **79041, Україна, Львівська область обл., місто Львів, вул.Кульпарківська. 35**
- 3<sup>1</sup>. 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
Тримеперидин, Фентаніл, Діазепам, Натрію оксibuтират, Кетамін, Налоксон, Тіопентал натрію, Піпекуронію бромід, Пропофол, Севофлуран	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Fentanyl	10 найменувань	79041, Україна, Львівська область, Львів, вул. Кульпарківська. 35, м. Львів	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється замовником протягом 30 кал. днів після поставки Товару, а у разі відсутності фінансування - після поставки товару, по мірі надходження фінансування. Джерело фінансування - кошти медичної субвенції.	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство виробничо-комерційна фірма "Скайінвест"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **949 300,28 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Місцевий бюджет	Джерело фінансування - кошти медичної субвенції.	1000000 UAH
-----------------	--	-------------