

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
Мийно-дезінфекційна машина	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 35424 — Машина мюоча / дезінфікуюча для хірургічних інструментів / устаткування	1 Одиниця	79005, Україна, Львівська область, Львів, Я. Стецька	до 21 квітня 2020
Пакувальна машина	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 36674 — Пристрій для запаювання пакетів	1 Одиниця	79005, Україна, Львівська область, Львів, Я. Стецька	до 21 квітня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування- місцевий бюджет (бюджет розвитку)	Післяоплата	20	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **599 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Бюджет розвитку	600000 UAH