

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984263**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська область обл., Львів, м. Львів, вул. Пекарська, 54**
- 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
ДК 024-2019 - 47244 Апарат штучної вентиляції легенів загального призначення для інтенсивної терапії (Апарат штучної вентиляції легень для дорослих та дітей, Апарат штучної вентиляції легень експертного класу)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні НК 024:2019: 47244 — Апарат штучної вентиляції легенів загального призначення для інтенсивної терапії	4 комплект	79000, Україна, Львівська область, Львів, вул. Пекарська, 54	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	Замовник здійснює оплату після отримання товару на підставі виставленого рахунку та накладної протягом 30 календарних днів. Оплата здійснюється шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Учасника після фактичного надходження коштів на розрахунковий рахунок Замовника.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

**Товариство з обмеженою відповідальністю "КСЕНКО"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**3 493 550,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		3500000 UAH