

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "6-а міська поліклініка м.Львова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996674**
3. Місцезнаходження замовника: **79038, Україна, Львівська область обл., Львів, вул.Медової Печери, 1**
- 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
Стіл одностумбовий	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	36 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 червня 2020
Тумба мобільна	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	58 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 червня 2020
Шафа для документів	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	27 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 червня 2020
Шафа для одягу	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	35 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 червня 2020
Столик	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	8 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 червня 2020
Шафа	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	1 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 червня 2020
Стіл кутовий	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	1 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 червня 2020
Пенал	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	7 штуки	Україна, Відповідно до документації	до 30 червня 2020

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Оплата проводиться після пред'явлення Постачальником рахунку на оплату товару, видаткової накладної на товар та акту приймання-передачі товару, але не пізніше ніж через 15 днів з дня отримання товару Замовником	Післяоплата	15	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Комфорт Меблі Плюс"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **263 780,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Джерело фінансування : кошти національної служби здоров'я України (НСЗУ)	450000 UAH