

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Львівської обласної ради "Львівський онкологічний регіональний лікувально-діагностичний центр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996792**
3. Місцезнаходження замовника: **82000, Україна, Львівська область обл., місто Старий Самбір, вул. С. Бандери, 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
34851 Анестезіологічний апарат для штучної вентиляції легенів	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	1 найменувань	79058, Україна, Львівська область, Львів, вул. Я. Гашека, 2-а	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	Здійснення оплати не пізніше, ніж через 30 днів з дати підписання видаткової накладної. 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 "РОКМЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **380 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		383000 UAH