

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996711**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська область обл., Львів, ВУЛИЦЯ ЧЕРНІГІВСЬКА, будинок 7**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

**ЛОТ 2 — Лот 2 - реактиви та витратні матеріали для аналізатора автоматичного гематологічного XP-300, НК 024:2019: 55855 -Підрахунок клітин крові IVD, реагент , 59058 - Миючий / очищуючий розчин ІВД, для автоматизованих / полуавтоматизованих систем, 55866 - Підрахунок клітин крові IVD, контрольний матеріал**

| 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 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| реактиви та витратні матеріали для аналізатора автоматичного гематологічного XP-300, НК 024:2019: 55855 -Підрахунок клітин крові IVD, реагент , 59058 - Миючий / очищуючий розчин ІВД, для автоматизованих / полуавтоматизованих систем, 55866 - Підрахунок клітин крові IVD, контрольний матеріал | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні                     | 4 од.                                                            | Україна, Відповідно до документації                                   | 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 |      | 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 «ЛАБВІТА»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **317 239,66 УАН з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис       | Сума        |
|--------------------------------|------------|-------------|
| Інше                           | Кошти НСЗУ | 2334100 UAH |