

# 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 5 — Лот 5 - Реагенти та витратні матеріали для імунохемілюмінесцентних аналізаторів АРХІТЕКТ і1000 та і2000, НК 024:2019: 60780, 54011, 54012

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
Реагенти та витратні матеріали для імунохемілюмінесцентних аналізаторів АРХІТЕКТ і1000 та і2000, НК 024:2019: 60780, 54011, 54012	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 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): **ТОВ БІОМЕДІНВЕСТ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **54 736,92 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти НСЗУ	2334100 UAH