

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-03-29-002070-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради «Львівський регіональний фтизіопульмонологічний клінічний лікувально-діагностичний центр»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01998147
Місцезнаходження замовника:	79066, Україна, Львівська область, Львів, Зелена, буд. 477
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Мобільний цифровий рентгенологічний/флюорографічний кабінет 37627 Система рентгенівська скринінгова для органів грудної клітини
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33110000-4: Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг

Мобільний цифровий рентгенологічний/флюорографічний кабінет	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2019: 37627 — Система рентгенівська скринінгова для органів грудної клітини	1 комплект	79066, Україна, Львівська область, Львів, Зелена, буд. 477	до 31 грудня 2023
---	--	------------	--	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється шляхом безготівкового переказу на поточний рахунок Постачальника, зазначений у реквізитах Постачальника в Договорі на підставі видаткових накладних протягом 10 календарних днів. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок здійснюється впродовж 30 (тридцяти) календарних днів з моменту отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій рахунок.	Післяоплата	10	Календарні	100

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ Укрмедресурс

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

7 095 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти обласного бюджету	7100000 UAH