

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-06-16-012796-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01996792
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79031, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. Гашека Я., буд. 2 А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник - 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Халати медичні (хірургічні), покриття для операційного столу (простирадло), НК 024:2023 - 11902- операційний халат багаторазового використання ; НК 024:2023 - 35550 -простирадло для операційного столу багаторазового використання))
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Халат медичний (хірургічний) багаторазового використання	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу НК 024:2023: 11902 — Операційний халат багаторазового використання	500 штуки	79031, Україна, Львівська область, Львів, Ярослава Гашека, 2 А	до 31 грудня 2023

Покриття для операційного столу (простирадло)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництво медичного призначення різні НК 024:2023: 35550 — Простирадло для операційного столу багаторазового використання	500 штуки	79031, Україна, Львівська область, м. Львів, Ярослава Гашека, 2 а	до 31 грудня 2023
---	---	-----------	---	-------------------

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ТОВ "ДІАМАНТ-ФАРМ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

328 500,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		490000 UAH