

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-07-19-011231-a

<b>Найменування замовника:</b>	Військово - медичний клінічний центр Західного регіону
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08160677
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	Україна, Львівська область, Львів, 79010, м. Львів вул. Личаківська, 26, Хірургічний корпус, каб. 104
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Пристрій для реабілітації для ніг та рук, код НК 024:2023 47517 — Віртуальна реабілітаційна система з механізованою підтримкою)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
Пристрій для реабілітації для ніг та рук, код НК 024:2023 47517 — Віртуальна реабілітаційна система з механізованою підтримкою	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії НК 024:2023: 47517 — Віртуальна реабілітаційна система з механізованою підтримкою	1 штуки	Україна, Львівська область, Львів, 79010, м. Львів вул. Личаківська, 26, Хірургічний корпус, каб. 104	до 31 грудня 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюється по безготівковому перерахунку протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту фактичного отримання Замовником Товару, та належно оформлених товаросупровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо) на розрахунковий рахунок Постачальника.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ФОП "БОГДАНОВА ЄВГЕНІЯ ВАСИЛІВНА"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

355 789,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		356000 UAH