

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-09-15-009314-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01984263
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	НК 024:2023: 57860 Аналізатор сечі лабораторний IVD (діагностика in vitro) напівавтоматичний
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:38430000-8: Детектори та аналізатори

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
НК 024:2023: 57860 Аналізатор сечі лабораторний IVD (діагностика in vitro) напівавтоматичний	ДК 021:2015: 38432000-2 — Аналізатори	1 штуки	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 54	до 16 листопада 2023

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата за Товар, який надано Постачальником, проводиться за фактом поставки (підписання видаткової накладної), встановлення, налаштування, введення в експлуатацію та навчання персоналу Покупця, на підставі виставленого рахунку та накладної на умовах відстрочки платежу на термін до 90 календарних днів, у разі наявності та в межах відповідних асигнувань.	Післяплата	90	Календарні	100
-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	----	------------	-----

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІВІН"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

233 260,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти обласного бюджету	153500 UAH
Інше	Кошти НСЗУ	82500 UAH