

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2023-10-03-005647-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради "Львівський обласний клінічний діагностичний центр"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	03078209
Місцезнаходження замовника:	79010, Україна, Львівська область, Львів, вул. Пекарська 69Б
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Комплект трансмітера, сенсор: НК 024:2023: 60770 - Система кризьшкірного моніторингу рівня глюкози/інфузії інсуліну
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Комплект трансмітера	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 60770 — Система кризьшкірного моніторингу рівня глюкози/інфузії інсуліну	2 штуки	79010, Україна, Львівська область, Львів, вул. Пекарська 69Б	до 31 грудня 2023
Сенсор	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 60770 — Система кризьшкірного моніторингу рівня глюкози/інфузії інсуліну	2 пакування	79010, Україна, Львівська область, Львів, вул. Пекарська 69Б	до 31 грудня 2023

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець зобов'язаний оплатити Товар Постачальнику протягом 30 /тридцяти/ календарних днів з дати фактичного отримання Товару (дати підписання видаткової накладної Покупцем).	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 Мед Ек Сервіс

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

50 964,10 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти обласного бюджету	51000 UAH