

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2023-11-08-010626-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне Некомерційне Підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги Зимноводівської сільської ради Львівського району Львівської області"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	42750109
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	81110, Україна, Львівська область, село Зимна Вода, вулиця Марка Вовчка,1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015-33110000-4 Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (Принтер для УЗ сканера E-Cube 8; НК 024:2023 код 63034 Термопринтер)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Принтер для УЗ сканера E-Cube 8	ДК 021:2015:33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини НК 024:2023: 63034 — Термопринтер	1 штуки	81110, Україна, Львівська область, с. Зимна Вода, вул. Марка Вовчка, 1	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). Оплата проводиться після пред'явлення Постачальником рахунку на оплату товару, видаткової накладної на товар та акту приймання-передачі товару, але не пізніше ніж через 30 календарних днів з дати отримання товару 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 Медикас

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:** 76 933,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Власні кошти, отримані згідно договору з НСЗУ	81166.67 UAH