

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-03-05-008713-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01996757
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 65
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	витратні матеріали для імуногематологічних досліджень крові та плазми
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
LISS/Coombs Набір LISS/Coombs	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 пакування	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 65	до 31 грудня 2024
ID-DiaCell I-II-III Набір ID-DiaCell I-II- III	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 пакування	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 65	до 31 грудня 2024
ID-Diluent 2 ID- Diluent 2	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 пакування	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 65	до 31 грудня 2024

**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 7 (семи) робочих днів з моменту отримання Покупцем Товару та належно оформлених товарно-супровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо)	Післяоплата	7	Робочі	100

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

ТОВ БІОМЕДІНВЕСТ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

34 133,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		35000 UAH