

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-03-20-008938-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Сокальська районна лікарня" Сокальської міської ради Львівської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01997248
Місцезнаходження замовника:	80001, Україна, Львівська область, Сокаль, вул. Я Мудрого, 26
Вид предмета закупівлі:	Послуги
Назва предмета закупівлі:	Код національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - 50420000-5 - Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання (Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання замовника)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:50420000-5: Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання

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
---	--	---	--	---

Код національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - 50420000-5 - Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання (Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання замовника)	ДК 021:2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	133 штука	80001, Україна, Львівська область, м. Сокаль, КНП "Сокальська районна лікарня", Княжівська АЗПСМ, Лучицька АЗПСМ, Скоморохівська АЗПСМ, Варяжська АЗПСМ, Хоробріврівська АЗПСМ, Савчинська АЗПСМ, Тартаківська АЗПСМ, Хлівчанська АЗПСМ, Угнівська АЗПСМ, Белзька АЗПСМ, Сокальська АЗПСМ, Волицька АЗПСМ, Червоноградський р-н, Львівська обл.	до 31 грудня 2024
---	--	-----------	---	-------------------

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		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 Левіль

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

279 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	власні кошти підприємства, отримані в результаті господарської діяльності за Договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з НСЗУ)	279500 UAH