ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-04-23-012250-a

Найменування замовника: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР"

Категорія замовника: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: 20761103

Місцезнаходження замовника: 79032, Україна, Львівська область, м.Львів, ВУЛ.ДЖ.ВАШИНГТОНА, будинок 6

Вид предмета закупівлі: Товари

Назва предмета закупівлі: Аппарат високочастотний хірургічний, код НК 024:2023: 44776 Електрохірургічна система

Код за Єдиним закупівельним словником: ДК 021:2015:33160000-9: Устаткування для операційних блоків

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
Аппарат високочастотний хірургічний, код НК 024:2023: 44776 Електрохірургічна система	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків НК 024:2023: 44776 — Електрохірургічна система	1 комплект	79032, Україна, Львівська область, Львів, вул. Джорджа Вашингтона, 6	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 протягом 30 днів з моменту фактичного отримання Замовником Товару та належно оформлених товаросупровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо) на розрахунковий рахунок Постачальника. У разі затримки (відсутності) фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 14 банківських днів з дати отримання Замовником фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	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 Міамед

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції: 1 500 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	**Опис**	**Сума**
Інше	кошти НСЗУ	1505534 UAH