

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-08-06-008279-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01996711
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ЧЕРНІГІВСЬКА, будинок 7
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	вироби медичного призначення для проведення офтальмологічних втручань: Лот 1 Очні сферичні імплантати 35677-Протез краю очниці, Перфорований конформер 16065 - Офтальмологічний Конформер, Лот 2 Тимчасові очні протези НК 024:2023: 37280 — Протези очного яблука
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33180000-5: Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму

## ЛОТ 1 — Лот 1 Очні сферичні імплантати 35677-Протез краю очниці, Перфорований конформер 16065 - Офтальмологічний Конформер

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
Очні сферичні імплантати OCULFIT	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму НК 024:2023: 35677 — Протез краю очної ямки	5 штука	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ЧЕРНІГІВСЬКА, будинок 7	до 31 грудня 2024

Перфорований конформер	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму НК 024:2023: 16065 — Офтальмологічний конформер	5 штука	79010, Україна, Львівська область, Львів, ВУЛИЦЯ ЧЕРНІГІВСЬКА, будинок 7	до 31 грудня 2024
------------------------	---	---------	--	-------------------

**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). 4.2. Оплата вартості проданого Товару здійснюється в безготівковому порядку шляхом перерахування грошових коштів на рахунок Постачальника.	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 "Медична компанія "Медікус"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

68 993,60 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		400000 UAH