

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-08-13-010398-a

<b>Найменування замовника:</b>	Військово - медичний клінічний центр Західного регіону
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	08160677
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	Україна, Львівська область, Львів, 79010, м. Львів вул. Личаківська, 26, Хірургічний корпус, каб. 104
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Монітор пацієнта для потреб клініки невідкладної медичної допомоги, код за НК 024:2023 33586 — Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

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
Монітор пацієнта для потреб клініки невідкладної медичної допомоги, код за НК 024:2023 33586 — Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 33586 — Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта	4 штука	79010, Україна, Львівська область, Львів, вул. Личаківська, 26	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 30 (тридцяти) календарних днів з моменту фактичного отримання Замовником Товару, та належно оформлених товаросупровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо) на розрахунковий рахунок Постачальника У разі затримки (відсутності) бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 14 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

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

ТОВ "УКРАЇНСЬКА ТОРГОВА МЕДИЧНА КОМПАНІЯ"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

940 204,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		941000 UAH