

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-08-14-011102-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:** Система тотальної гіпотермії новонароджених, НК  
024:2019: 36956 Блок управління системою обігріву  
/ охолодження всього тіла з циркулюючою рідиною

**Код за Єдиним закупівельним словником:** ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії  
та реанімації

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
Система тотальної гіпотермії новонароджених, НК 024:2019: 36956 Блок управління системою обігріву / охолодження всього тіла з циркулюючою рідиною	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації НК 024:2023: 36956 — Блок керування системою обігрівання/ охолодження всього тіла з циркулювальною рідиною	1 штука	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 по безготівковому перерахунку протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту фактичного отримання Замовником Товару та належно оформлених товаро-супровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо) на розрахунковий рахунок Постачальника.	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 "ТСМ АСІСТАНС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

1 397 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	1444000 UAH