

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2024-09-04-009811-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "5-а міська клінічна поліклініка м. Львова"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	23957835
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79022, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. Виговського, будинок 32
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні (Коди НК 024:2023: 44946 - Фарбування за Романовським, IVD (діагностика in vitro), набір; 55858 - Підрахунок лейкоцитів IVD (діагностика in vitro), набір, кількість клітин)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Забарвлювач за Романовським 44946 - Фарбування за Романовським, IVD (діагностика in vitro), набір	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 44946 — Фарбування за Романовським, IVD (діагностика in vitro), набір	20 флакон	79022, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. І. Виговського, 32	до 31 жовтня 2024
СМР-Скрин 55858 - Підрахунок лейкоцитів IVD (діагностика in vitro), набір, кількість клітин	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви НК 024:2023: 55858 — Підрахунок лейкоцитів IVD (діагностика in vitro), набір, кількість клітин	1 набір	79022, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. І. Виговського, 32	до 31 жовтня 2024

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

ПрАТ Реагент

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

10 582,30 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства), кошти НСЗУ	20182 UAH