

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-04-009291-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО- ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01996792
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79031, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. Гашека Я., буд. 2 А
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 50420000-5 «Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання», «Послуги з термінового ремонту Прискорювача лінійного "Halcyon" (S/N 1581), виробництва Varian Medical System (США)»
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:50420000-5: Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання

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
Послуги з термінового ремонту Прискорювача лінійного "Halcyon" (S/N 1581), виробництва Varian Medical System (США)	ДК 021:2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	1 послуга	79031, Україна, Львівська область, Львів, вул. Гашека Я., буд. 2 А	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Надання послуг	Оплата за Послуги проводиться Замовником після підписання Сторонами відповідного «Акту здачі-приймання наданих послуг» протягом 7-ми (семи) банківських днів.	Післяоплата	7	Календарні	100
----------------	---	-------------	---	------------	-----

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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІННОВАТЕК МЕД"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

9 804 462,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		9804462 UAH