

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-02-27-008127-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство «Львівське територіальне медичне об'єднання «Багатопрофільна клінічна лікарня інтенсивних методів лікування та швидкої медичної допомоги»
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	44496574
Місцезнаходження замовника:	79059, Україна, Львівська область, Львів, вул. Миколайчука І., буд. 9
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Набір інсулінової помпи в комплекті з витратними матеріалами (ДК 021:2015 код 33140000-3 Медичні матеріали, НК 024:2023: 35983 — Помпа інфузійна інсулінова амбулаторна; 35911 — Інфузійний/ін'єкційний порт, що імплантують, 35838 — Резервуар для амбулаторної інсулінової інфузійної помпи)
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Набір Інсулінова помпа MiniMed™ 720G (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	23 штука	79059, Україна, Львівська область, Львів, вул. Орлика П., 4	до 31 грудня 2025
Інфузійний набір MiniMed™ Sure-T™ (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	431 пакування	79059, Україна, Львівська область, Львів, вул. Орлика П., 4	до 31 грудня 2025

Резервуар MiniMed™ 3ml (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	431 пакування	79059, Україна, Львівська область, Львів, вул. Орлика П., 4	до 31 грудня 2025
---	--	---------------	---	-------------------

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):

ТОВ Мед Ек Сервіс

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

4 228 950,30 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		4197700 UAH
Інше	Кошти НСЗУ	31250.3 UAH