

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-17-006608-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТРУСКАВЕЦЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ТРУСКАВЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01984228
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	82200 , Україна, Львівська область, Трускавець, ВУЛИЦЯ ДАНИЛИШИНИХ, будинок 62
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Монітор 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	ДК 021:2015:33195100-4 — Монітори НК 024:2023: 33586 — Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта	2 комплект	82200 , Україна, Львівська область, Трускавець, ВУЛИЦЯ ДАНИЛИШИНИХ, будинок 62	до 30 квітня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за товар проводяться Замовником за фактом отримання товару, на умовах відстрочки платежу терміном до 30 банківських днів з дати отримання товару.	Післяплата	30	Банківські	100
Дата подання заявки	Строк поставки товару: до 30 квітня 2025 року, протягом 5-ти календарних днів з моменту замовлення. При поставці товару Постачальник повинен надавати копії документів що засвідчують якість товару.	Одноразова поставка	5	Календарні	100

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

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ СИДОРОВ НАЗАРІЙ ІГОРОВИЧ

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

165 000,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		165550 UAH