

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-03-26-004111-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МОСТИСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" МОСТИСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01996606
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	81300, Україна, Львівська область, місто Мостиська, вул.Мудрого Я., будинок 111
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Реєстратор добового ЕКГ за Холтером НК 024:202335162 — Реєстратор амбулаторний для тривалого електрокардіографічного моніторингу
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне 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
Реєстратор добового ЕКГ за Холтером НК 024:202335162 — Реєстратор амбулаторний для тривалого електрокардіографічного моніторингу	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 35162 — Реєстратор амбулаторний для тривалого електрокардіографічного моніторингу	1 штука	81300, Україна, Львівська область, місто Мостиська, вулиця Ярослава Мудрого, будинок 111	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюється протягом 30 календарних днів з моменту фактичного отримання Замовником Товару та належно оформлених товаросупровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо) на розрахунковий рахунок Постачальника.	Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

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

ФОП Петрів Ніна Нугзарівна

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

158 090,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	158090 UAH