

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-04-18-009391-a

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "6-а міська поліклініка м.Львова"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01996674
Місцезнаходження замовника:	79038, Україна, Львівська область, Львів, вул. Медової Печери, будинок 1
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Коди НК 024:2023: 15056 - Бахіли, непровідні, нестерильні; 35091 - Халат операційний одноразового застосування)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Халат хірургічний, одноразовий, стерильний, розмір L (50-52)	ДК 021:2015:33199000-1 — Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні	100 штука	79038, Україна, Львівська область, Львів, вул. Медової Печери, 1	до 31 грудня 2025
Халат хірургічний, одноразовий, стерильний, розмір M (46-48)	ДК 021:2015:33199000-1 — Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні	100 штука	79038, Україна, Львівська область, Львів, вул. Медової Печери, 1	до 31 грудня 2025
Бахіли медичні	ДК 021:2015:33190000-8 — Медичне обладнання та виробы медичного призначення різні	14000 штука	79038, Україна, Львівська область, Львів, вул. Медової Печери, 1	до 31 грудня 2025

Одяг медичний	ДК 021:2015: 33199000-1 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	100 штука	79038, Україна, Львівська область, Львів, вул. Медової Печери, 1	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
Дата подання заявки		Повторювана поставка	10	Робочі	100

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

ТОВ "Восток-Фарм"

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

18 060,00 УАН з ПДВ