

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2025-06-05-010278-a

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01996740
Місцезнаходження замовника:	79021, Україна, Львівська область, Львів, вулиця КУЛЬПАРКІВСЬКА, будинок 95
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Апарат транскраніальної магнітної стимуляції, НК 024:2023: 61124 — Система магнітної нейростимуляції пересувна
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33150000-6: Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії

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
Апарат транскраніальної магнітної стимуляції	ДК 021:2015: 33158000-2 — Електрична, електромагнітна та механічна лікувальна апаратура НК 024:2023: 61124 — Система магнітної нейростимуляції пересувна	1 комплект	79021, Україна, Львівська область, Львів, вулиця КУЛЬПАРКІВСЬКА, будинок 95	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 по безготівковому перерахунку протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту фактичного отримання Замовником Товару, та належно оформлених товаросупровідних документів (накладної, рахунка-фактури, тощо) на розрахунковий рахунок Постачальника. У разі затримки (відсутності) бюджетного чи іншого виду фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 14 календарних днів з дати отримання Замовником такого фінансування на свій реєстраційний рахунок.	Післяплата	30	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 «ТЕТМЕД»

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

3 650 000,00 UAH з ПДВ

Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти обласного бюджету та кошти НСЗУ. Код КАТОТТГ: UA46060250010515336, Код ТПКВКМБ: 2152	3650000 UAH