

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-09-29-010935-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "5-а міська клінічна поліклініка м. Львова"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	23957835
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	79022, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. Виговського, будинок 32
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (Апарат ультрафіолетового опромінення дерматологічний НК 024:2023: 35149 — Опромінювач ультрафіолетовий для фототерапії; НК 031:2024: Z12040108 - Забезпечення і витратні матеріали - Дерматоскопи)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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 ультрафіолетового опромінення дерматологічний 35149 — Опромінювач ультрафіолетовий для фототерапії Z12040108 - Забезпечення і витратні матеріали - Дерматоскопи	ДК 021:2015: 33158300-5 — Апарати для лікування ультрафіолетовим випромінюванням НК 024:2023: 35149 — Опромінювач ультрафіолетовий для фототерапії	1 штука	79022, Україна, Львівська область, м.Львів, вул.Виговського ,32	до 31 грудня 2025

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата подання заявки		Одноразова поставка	15	Календарні	100
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):**

НВП "МЕДПРОМСЕРВІС"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

459 340,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства), кошти НСЗУ, спеціальний фонд міського бюджету	479245 UAH