

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-10-16-013212-a

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Дрогобицька міська лікарня №1" Дрогобицької міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	13815703
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	82100, Україна, Львівська область, Дрогобич, Шептицького,9
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Монітор пацієнта (ДК 021:2015: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні, НК 024:2023 33586 - Система моніторингу фізіологічних показників одного 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: 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні, НК 024:2023 33586 - Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2023: 33586 — Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта	1 комплект	82100, Україна, Львівська область, м. Дрогобич, вул. Шептицького, 9	до 31 грудня 2025

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець здійснює оплату товару на підставі виставленого рахунку та накладної на умовах відстрочки платежу на термін до 30 календарних днів з моменту поставки товару.	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 "ЛІВІН"

**Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:**

369 150,00 UAH з ПДВ

**Джерело фінансування закупівлі:**

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	кошти НСЗУ	370000 UAH