

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради "Львівське обласне бюро судово - медичної експертизи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996616**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська область обл., Львів, вулиця Пекарська буд. 61**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Спирт етиловий (фармасепт, медасепт, етил) 96%	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт ДК 016:2010: 20.14.74-00.00 — Спирт етиловий неденатурований міцністю не менше ніж 80 об.%	1000 л	79010, Україна, Львівська область, Львів, вулиця Пекарська будинок 61	до 30 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Актімед**
10. Інформація про ціну пропозиції: **153 010,00 УАН з ПДВ**