

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Львівської облдержадміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013047**
3. Місцезнаходження замовника: **79005, Україна, Львівська область обл., Львів, Конопницької, 3**

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
Рукавички медичні	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	3 шт	79491, Україна, Львівська область, смт. Брюховичі, Ряснянська, 1	від 20 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Гермесфарм**
10. Інформація про ціну пропозиції: **195 950,00 UAH з ПДВ**