

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради «Західноукраїнський спеціалізований дитячий медичний центр»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007101**
3. Місцезнаходження замовника: **79035, Україна, Львівська область обл., Львів, м. Львів, вул. Дністерська, 27**

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
Реконструкцію мобільного хоспісу КЗ ЛОР «Західноукраїнський спеціалізований дитячий медичний центр»	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація	1 роб	79035, Україна, Львівська область, Львів, вул. Дністерська, 27	від 05 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "Львівдах"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **289 852,74 УАН з ПДВ**