

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996639**
3. Місцезнаходження замовника: **79059, Україна, Львівська область обл., Львів, Миколайчука 9**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Наркотичні та психотропні лікарські засоби та інші лікарські засоби | ДК 021:2015: 33661000-1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи | 9 штуки | 79059, Україна, Львівська область, Львів, Миколайчука, 9 | від 20 лютого 2017 до 31 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Аптека №44**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 733 000,00 UAH з ПДВ**