

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984530**
3. Місцезнаходження замовника: **79017, Україна, Львівська область обл., м. Львів, вул. Коциловського, 30**

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
«Вінсепт» крем захисний, флакон пластиковий 500 мл з помповим дозатором	ДК 021:2015: 33740000-9 — Засоби для догляду за руками та нігтями	15 штуки	79017, Україна, Львівська область, Львів, Коциловського,30	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017
«Вінсепт» (гель), флакон пластиковий 1 л з помповим дозатором	ДК 021:2015: 33740000-9 — Засоби для догляду за руками та нігтями	90 штуки	79017, Україна, Львівська область, Львів, Коциловського,30	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017
Вінсепт» мило рідке антибактеріальне, флакон пластиковий 1 л з помповим дозатором	ДК 021:2015: 33740000-9 — Засоби для догляду за руками та нігтями	45 штуки	79017, Україна, Львівська область, Львів, Коциловського,30	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Торговий дім "Санітарний щит України"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **19 997,10 UAH з ПДВ**