

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ КЗ ЛОР "Золочівський протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764107**
3. Місцезнаходження замовника: **80700, Україна, Львівська область обл., місто Золочів, вулиця Шашкевича,28**

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
Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	ДК 021:2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	11 шт	80700, Україна, Львівська область, м.Золочів, вул. Шашкевича,28	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 "Західно-Український центр "Медсервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 000,00 UAH з ПДВ**