

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Львівський обласний клінічний діагностичний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03078209**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська область обл., Львів, вул. Пекарська 69/б**

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
Плівка лазерна медична, Плівка термографічна медична, Плівка термографічна медична (кількість 4 шт. слід розуміти як 4 найменування)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	4 штуки	79010, Україна, Львівська область, Львів, вул.Пекарська, 69-	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **товариство з обмеженою відповідальністю "ГОСПІТАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **268 101,34 УАН з ПДВ**