

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна 5-та міська клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996668**
3. Місцезнаходження замовника: **79013, Україна, Львівська область обл., Львів, Коновальця, 26**

ЛОТ 1 — Лот 5 Реактиви для визначення групи крові

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
Лот 5 Реактиви для визначення групи крові	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 штуки	79013, Україна, Львівська область, Львів, вул. Коновальця, 26	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Гребенюк Вікторія Іванівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 728,00 УАН з ПДВ**