

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996740**
3. Місцезнаходження замовника: **79021, Україна, Львівська область обл., Львів, КУЛЬПАРКІВСЬКА, будинок 95**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Рентгенівська плівка, Плівка флюорографічна, Плівка радіографічна стоматологічна медична, концентрований фіксаж, концентрований проявник (кількість 7 шт. слід розуміти як 7 найменувань) | ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати | 7 штуки | 79021, Україна, Львівська область, Львів, вул. Кульпарківська, 95 | 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 "МЕДКОМПЛЕКС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **134 294,00 УАН з ПДВ**