

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЗАХІДНОУКРАЇНСЬКИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ДИТЯЧИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007101**
3. Місцезнаходження замовника: **9035, Україна, Львівська обл. обл., Львів, Україна, Львівська область, місто Львів, м. Львів, вул. Дністерська, 27**

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
Живильні середовища	ДК 021:2015: 24931250-6 — Живильні середовища	11 шт	79035, Україна, Львівська обл., Львів, Дністерська 27	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Яцунь Олександр Михайлович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **54 145,00 УАН з ПДВ**