

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління охорони здоров'я департаменту гуманітарної політики Львівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013030**
3. Місцезнаходження замовника: **79008, Україна, Львівська область обл., Львів, пл. Ринок, 1**

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
Фізіотерапевтичні апарати	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	60 штуки	79000, Україна, Львівська область, Львів, Заклади охорони здоров'я м. Львова	до 01 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Авіцена Медик"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 007 208,25 UAH з ПДВ**