ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Пустомитівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01998035**
3. Місцезнаходження замовника:	**81100, Україна, Львівська область обл., м.Пустомити, вул.Грушевського, 7**

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)	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	144 упаковка	81100, Україна, Львівська область, м. Пустомити , Грушевського,7	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ Торговий дім "Медсервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**131 690,96 UAH з ПДВ**