

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Львівської обласної ради “Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім.Ю.Липи”**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998161**
3. Місцезнаходження замовника: **79495, Україна, Львівська область обл., Львів-Винники, вул.Івасюка, 31,**

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
Обслуговування медичного та хірургічного обладнання	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	1 послуга	79495, Україна, Львівська область, м.Львів-Винники, вул.Івасюка, 31	від 26 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Ільїн Ігор Іванович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **620 775,00 УАН з ПДВ**