

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
Деззасоби	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	57 одиниця	81100, Україна, Львівська область, м.Пустомити, вул.Грушевського, 7	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **фізична особа-підприємець Йорко Роман Антонович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **190 715,00 UAH з ПДВ**