

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
Пристрій для активно-пасивної реабілітації для ніг та рук	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штуки	79005, Україна, Львівська область, Львів, вул. Я. Стецька, 3	до 20 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична Особа Підприємець Білецька Богдана Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **239 850,00 УАН з ПДВ**