

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Львівська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996711**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська обл. обл., Львів, вул.Чернігівська, 7, м.Львів**

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
матеріали медичні	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15 шт	79010, Україна, Львівська обл., Львів, вул. Чернігівська, 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 Білецька Богдана Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **285 118,10 УАН з ПДВ**