

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Львівської обласної ради "Обласна база спеціального медичного постачання"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984493**
3. Місцезнаходження замовника: **79058, Україна, Львівська область обл., Львів, проспект В. Чорновола, буд. 45-А, корпус 6**

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
Ремонт пожежної сигналізації	ДК 021:2015: 50413200-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування протипожежного обладнання	1 роб	79495, Україна, Львівська область, м. Винники, вул. Сахарова, 16.	від 21 грудня 2017 до 28 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ГАЛИЦЬКА КОМПАНІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **74 938,80 UAH з ПДВ**