

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Моршинська міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **32418147**
3. Місцезнаходження замовника: **82482, Україна, Львівська обл. обл., Моршин, Львівська обл., м.Моршин, вул.50-річчя УПА, 20**

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
засоби дезінфекційні	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	109 од.	82482, Україна, Львівська обл., Моршин, 50річчя УПА,20	від 15 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СаноМарк"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 834,00 UAH з ПДВ**