

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Самбірська районна лікарня "Хоспіс"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40193036**
3. Місцезнаходження замовника: **81477, Україна, Львівська область обл., с.Сіде, Самбірська,140А**

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
Медичні матеріали (битни,шприци, вата, маски одноразові, бахіли ,рукавички нестерильні)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	21215 штуки	81477, Україна, Львівська область, с.Сіде, Самбірська,140 А	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 199,17 UAH з ПДВ**