

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Жидачівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996208**
3. Місцезнаходження замовника: **81700, Україна, Львівська область обл., місто Жидачів, вулиця Ярослава Мудрого,29**

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
Деззасоби	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	228 шт	81700, Україна, Львівська область, місто Жидачів, Ярослава Мудрого, 29	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 314,80 UAH з ПДВ**