

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Турківська комунальна центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01997030**
3. Місцезнаходження замовника: **82540, Україна, Львівська область обл., село Завадівка, вул. Військове містечко 8а**

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
Дезифікуючі засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	258 шт	82540, Україна, Львівська область, Турківський р-н, с.Завадівка вул.В.Містечко 8а	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: **39 292,80 УАН з ПДВ**