

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ  
"ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ  
МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ  
КАТАСТРОФ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34167494**
3. Місцезнаходження замовника: **79059, Україна, Львівська область обл., місто  
Львів, Миколайчука, буд. 9**

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
Апарати для дистилювання, фільтрування чи ректифікації	ДК 021:2015: 42910000-8 — Апарати для дистилювання, фільтрування чи ректифікації	311 шт	79059, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. І. Миколайчука,9	від 28 лютого 2018 до 06 березня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гапонова А.П.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 999,00 УАН з ПДВ**