

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ КЗ ЛОР "Золочівський протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764107**
3. Місцезнаходження замовника: **80700, Україна, Львівська область обл., місто Золочів, вулиця Шашкевича, 28**

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
Маски респіраторні антимікробні багаторазового використання Spectra Shield Plus з класом захисту FFP3	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	120 шт	80700, Україна, Львівська область, м.Золочів, вул.Шашкевича, 28	від 26 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 "ЕЛІТ ЕКСПЕРТ СЕРВІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 200,00 УАН з ПДВ**