

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА ОРГАНІЗАЦІЯ
ЧЕРВОНОГРАДСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996869**
3. Місцезнаходження замовника: **80100, Україна, Львівська область обл., місто
Червоноград, вулиця Івасюка, 2**

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	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	18 найменувань	80100, Україна, Львівська область, Червоноград, Івасюка, 2	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Мак Трейд Вест**
10. Інформація про ціну пропозиції: **121 178,00 UAH з ПДВ**