

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради "Львівська обласна дитяча клінічна лікарня "ОХМАТДИТ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996728**
3. Місцезнаходження замовника: **79008, Україна, Львівська область обл., Львів, Лисенка, 31**

| 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 |
|---|---|--|---|--|
| Послуги телефонного зв'язку та передачі даних; переключення АТС за адресою м. Львів, вул. Лисенка, 31 | ДК 021:2015: 64210000-1 — Послуги телефонного зв'язку та передачі даних | 1 послуга | Відсутнє | Відсутній |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **СПОЖИВЧЕ ТОВАРИСТВО "МІСЬКІ ІНФОРМАЦІЙНІ СИСТЕМИ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **47 748,80 УАН з ПДВ**