

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний Заклад Пустомитівської районної ради "Пустомитівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998035**
3. Місцезнаходження замовника: **81100, Україна, Львівська область обл., м. Пустомити, вул. Грушевського, 7**

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
ДК 021:2015 код 24930000-2 Фотохімікати (проявники та фіксажі).	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	35 штука	81100, Україна, Львівська область, М. Пустомити, Грушевського, 7	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ВЕСТА МЕДІКЕЛ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 874,96 УАН з ПДВ**