

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Львівської обласної ради "Обласна база спеціального медичного постачання"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984493**
3. Місцезнаходження замовника: **79058, Україна, Львівська область обл., Львів, проспект В. Чорновола, буд. 45-А, корпус 6**

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
Поточний ремонт пожежної сигналізації	ДК 021:2015: 50413200-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування протипожежного обладнання	1 роб	79058, Україна, Львівська область, Львів, вул. проспект Чорновола 45а, корпус 6	до 31 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ГАЛИЦЬКА КОМПАНІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **49 999,00 УАН з ПДВ**