

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління Служби безпеки України у Львівській області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20001591**
3. Місцезнаходження замовника: **79012, Україна, Львівська область обл., місто Львів, вулиця Дмитра Вітовського 55**

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
Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	624 од	79013, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. Лук`яновича, 9	до 31 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДБІОАЛЬЯНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 900,00 УАН з ПДВ**