

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984530**
3. Місцезнаходження замовника: **79017, Україна, Львівська область обл., м. Львів, вул. Коциловського, 30**

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 покрівлі даху приміщень стаціонару № 2 Львівського обласного клінічного психоневрологічного диспансеру за адресою: м. Львів вул. Ольги Басараб, 2	ДК 021:2015: 45260000-7 — Покрівельні роботи та інші спеціалізовані будівельні роботи	1 послуга	79000, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. Ольги Басараб, 2	до 30 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Орбудсервіс**

10. Інформація про ціну пропозиції: **155 827,60 UAH з ПДВ**