

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство Львівська 1-а міська клінічна лікарня імені Князя Лева**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996622**
3. Місцезнаходження замовника: **79019, Україна, Львівська область обл., Львів, Ужгородська, 1**

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
Медичне обладнання	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	3 штуки	79019, Україна, Львівська область, Львів, вул. Ужгородська, 1	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: **180 530,40 УАН з ПДВ**