

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010793**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська обл. обл., Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 69**

ЛОТ 1 — Лот 1. Дезинфекційні засоби для потреб стоматологічного медичного центру ЛНМУ ім. Д. Галицького

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
Дезинфекційні засоби для потреб стоматологічного медичного центру ЛНМУ ім. Д. Галицького	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	625 л	79010, Україна, Львівська обл., Львів, Шімзерів, 3А, матеріально-технічний склад університету	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **91 319,40 УАН з ПДВ**