

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне 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
Реконструкція системи водопостачання та водовідведення Амбулаторії Сімейної Медицини на вул. Ягідна, 8 смт. Брюховичі КНП «Львівська 1-а міська клінічна лікарня імені Князя Лева»	ДК 021:2015: 45454000-4 — Реконструкція	1 роботи	79491, Україна, Львівська область, Брюховичі Львів, вул. Ягідна, 8	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Галіо"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **270 000,00 UAH з ПДВ**