

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної Ради "Львівське обласне патологоанатомічне бюро"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20851881**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська область обл., м. Львів, вул. Пекарська, 52**

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 Приміщення Головної патологоанатомічної лабораторії м. Львів, вул. Пекарська, 52	ДК 021:2015: 45450000-6 — Інші завершальні будівельні роботи	1 послуга	79010, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. Пекарська, 52	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "Львівдах"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **197 000,00 УАН з ПДВ**