ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**34167494**
3. Місцезнаходження замовника:	**79059, Україна, Львівська область обл., Львів, Миколайчука, буд. 9**

ЛОТ 4 — Лот № 4 Засоби для дезінфекції рук та поверхонь у вигляді серветок

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
Лот № 4 Засоби для дезінфекції рук та поверхонь у вигляді серветок	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	1 штуки	79059, Україна, Львівська область, Львів, вул. І.Миколайчука, 9	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 "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**76 008,00 UAH з ПДВ**