

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Яворівської районної ради Львівської області "Новояворівська районна лікарня імені Юрія Липи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20763289**
3. Місцезнаходження замовника: **81053, Україна, Львівська область обл., м. Новояворівськ, вул. Шевченка, 18**

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Апарат штучної вентиляції легень | ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії | 1 комплект | 81053, Україна, Львівська область, м.Новояворівськ, Шевченка, 18 | до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гожий Костянтин Миколайович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **399 600,00 UAH з ПДВ**