

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради "Львівський обласний центр громадського здоров'я "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33617546**
3. Місцезнаходження замовника: **79008, Україна, Львівська область обл., м. Львів, вул. Лисенка, 45**

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
Рукавички	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5 одиниця	79008, Україна, Львівська область, Львів, вул. Лисенка, 45	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Іваній Олег**
10. Інформація про ціну пропозиції: **77 937,00 УАН з ПДВ**