

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Сокальська ЦРЛ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01997248**
3. Місцезнаходження замовника: **80001, Україна, Львівська область обл., Сокаль, вул. Я Мудрого, 26**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	6 Одиниця	80001, Україна, Сокальський, Сокаль, вулиця Я.Мудрого, 26	від 10 січня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шмігер Р.В.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **179 997,00 УАН з ПДВ**