

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради "Львівський обласний шкірно-венерологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996800**
3. Місцезнаходження замовника: **79013, Україна, Львівська область обл., Львів, Коновальця, 1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 3 – «СИФІЛІС-АгКЛ-РМП» АНТИГЕН КАРДІОЛІПІНОВИЙ ДЛЯ РЕАКЦІЇ МІКРОПРЕЦИПИТАЦІЇ

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
«СИФІЛІС-АгКЛ-РМП» АНТИГЕН КАРДІОЛІПІНОВИЙ ДЛЯ РЕАКЦІЇ МІКРОПРЕЦИПИТАЦІЇ	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	175 уп	79013, Україна, Львівська область, Львів, вул. Коновальця, 1	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Лях Ірина Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **420 000,00 UAH з ПДВ**