

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТРУСКАВЕЦЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ТРУСКАВЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984228**
3. Місцезнаходження замовника: **82200, Україна, Львівська обл. обл., Трускавець, Львівська область, м.Трускавець, вул. Данилишиних, буд.62**
- 3¹. 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
Лабораторні реактиви для первинної медичної допомоги	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	38 шт	82200, Україна, Львівська обл., Трускавець, Данилишиних, 62	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа підприємець Фалач Ярослав Миколайович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **40 000,00 UAH з ПДВ**