

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Миколаївська центральна районна лікарня" Миколаївської районної ради Львівської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764294**
3. Місцезнаходження замовника: **81600, Україна, Львівська область обл., Миколаїв, вул. Возз'єднання 9**
- 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 |
|---|--|--|---|--|
| «24450000-3 Агрохімічна продукція (CPV) (Засоби дезинфекційні)» | ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція | 12 найменувань | 81600, Україна, Львівська область, м. Миколаїв, вул. мазепи 11 | до 31 грудня 2019 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **195 150,00 UAH з ПДВ**