

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради "Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім. Юрія Липи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998161**
3. Місцезнаходження замовника: **79495, Україна, Львівська область обл., Винники, В.Івасюка, 31**

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
Засоби для прання і миття	ДК 021:2015: 39831000-6 — Засоби для прання і миття	8 Одиниця	79495, Україна, Львівська область, Винники, Івасюка, 31	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Львівські ресурси ТзОВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **152 852,20 УАН з ПДВ**