ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ЛОР «ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ»**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22413286**

3. Місцезнаходження замовника: **81013, Україна, Львівська область обл., Немирів, вул.Равська, 45**

3[1]. 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
Засоби дезинфекційні	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	4 найменувань	81013, Україна, Львівська область, смт.Немирів, вул.Равська, 45	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: **89 980,80 UAH з ПДВ**