

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «2-а міська поліклініка м. Львова»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20761149**
3. Місцезнаходження замовника: **79071, Україна, Львівська область обл., Львів, Симоненка, 4**

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
Щілинна лампа зі столиком Термін поставки до 31.05.2019р	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штуки	79071, Україна, Львівська область, Львів, Симоненка 4	до 31 травня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АЙ ПІ МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **115 000,00 UAH з ПДВ**