

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління охорони здоров'я департаменту гуманітарної політики Львівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013030**
3. Місцезнаходження замовника: **79008, Україна, Львівська область обл., Львів, пл. Ринок, 1**
- 3<sup>1</sup>. 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
світильник	ДК 021:2015: 31520000-7 — Світильники та освітлювальна арматура	5 штуки	79059, Україна, Львівська область, Львів, вул. Ів. Миколайчука, 9	до 25 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться відповідно до статті 49 Бюджетного кодексу України шляхом оплати Покупцем вартості товарів, зазначених в специфікації до цього Договору, після їх отримання та згідно з наданою Постачальником видатковою накладною	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІВІН"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**1 584 884,00 UAH**