

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Львівський регіональний структурний підрозділ Державного підприємства обслуговування повітряного руху України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **19326017**
3. Місцезнаходження замовника: **79040, Україна, Львівська область обл., Львів, вул.Любінська 217 а/с 3983**
- 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 |
|--|--|--|---|--|
| Медичні засоби (серветки з хлоргексидином) | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 69 штука   | 79040, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. Любінська ,217      | від 08 липня 2019 до 31 липня 2019                           |
| Медичні засоби (серветки з фурагіном)      | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 261 штука  | 79040, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. Любінська ,217      | від 08 липня 2019 до 31 липня 2019                           |

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 14             | Банківські | 100                |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 504,80 UAH з ПДВ**