

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Львівська 1-а міська клінічна лікарня імені Князя Лева"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996622**
3. Місцезнаходження замовника: **79019, Україна, Львівська область обл., Львів, Ужгородська, 1**
- 3¹. 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 дезінфекційні для обробки поверхонь та рук	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	7 Одиниця	79019, Україна, Львівська область, Львів, вул. Ужгородська, 1	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: кошти місцевого бюджету	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДЕЗ-2018"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **95 185,00 UAH з ПДВ**