

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010793**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська обл. обл., Львів, ВУЛИЦЯ ПЕКАРСЬКА, будинок 69**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## **ЛОТ 2 – Лот 2 - Дезинфекційні засоби для потреб спеціалізованої консультативної поліклініки фтизіопульмонологічного профілю з клініко-діагностичною лабораторією НДІЕГ ЛНМУ ім. Д. Галицького**

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
Лот 2 - Дезинфекційні засоби для потреб спеціалізованої консультативної поліклініки фтизіопульмонологічного профілю з клініко-діагностичною лабораторією НДІЕГ ЛНМУ ім. Д. Галицького. Джерело фінансування закупівлі: Загальний фонд державного бюджету.	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	91 шт	79010, Україна, Львівська обл., Львів, Шімзерів, 3А, матеріально-технічний склад університету.	до 31 грудня 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Банківські	100

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: **26 099,70 УАН з ПДВ**