

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне Некомерційне Підприємство Львівської обласної ради "Обласна база спеціального медичного постачання"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984493**
3. Місцезнаходження замовника: **79058, Україна, Львівська область обл., Львів, проспект В. Чорновола, буд. 45-А, корпус 6**
- 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
Вікна метелопластикові	ДК 021:2015: 44221100-6 — Вікна	19 шт	81500, Україна, Львівська область, м. Городок, м. Городок, вул. Павлика 1.	до 01 листопада 2019
Вікна метелопластикові	ДК 021:2015: 44221100-6 — Вікна	16 шт	81500, Україна, Львівська область, м. Самбір, м. Самбір, вул. Чорновола 108.	до 01 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВІКНА ВІКОНДА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **123 000,00 UAH з ПДВ**