

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Львівської обласної ради "Львівський онкологічний регіональний лікувально-діагностичний центр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996792**
3. Місцезнаходження замовника: **82000, Україна, Львівська область обл., місто Старий Самбір, вул. С. Бандери, 1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуги з прання медичної білизни	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	1 послуга	79058, Україна, Львівська область, Львів, вул.Я.Гашека, 2-а	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Замовник здійснює оплату за надані послуги на підставі виставленого рахунку та акту виконаних робіт на умовах відстрочки платежу на термін не більше 30 календарних днів з моменту факту надання послуги.	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Дрінь Ірина Ігорівна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **390 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		397500 UAH