

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996740**
3. Місцезнаходження замовника: **79021, Україна, Львівська область обл., Львів, КУЛЬПАРКІВСЬКА, будинок 95**

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
Хліб пшеничний в/г, Хліб житньо-пшеничний, Паска (кількість 3 шт. слід розуміти як 3 найменування)	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	3 штуки	79021, Україна, Львівська область, Львів, вул. Кульпарківська, 95	до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 138 900,00 UAH з ПДВ**