

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради "Львівське обласне бюро судово - медичної експертизи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996616**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська область обл., Львів, вулиця Пекарська буд. 61**

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
Молоко питне пастеризоване тривалого зберігання	ДК 021:2015: 15511000-3 — Молоко	1935 уп	79010, Україна, Львівська область, місто Львів, вулиця Пекарська будинок 61	від 08 лютого 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фірма "Люстдорф" у формі товариства з обмеженою відповідальністю**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 605,50 УАН з ПДВ**