

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996639**
3. Місцезнаходження замовника: **79059, Україна, Львівська область обл., Львів, Миколайчука 9**

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
Крупи	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	5 штуки	79059, Україна, Львівська область, Львів, вул. Миколайчука, 9	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Галбізнес Груп"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **376 542,00 UAH з ПДВ**