ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВІДДІЛ ОСВІТИ СОКАЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02144789**

3. Місцезнаходження замовника: **80000, Україна, Львівська обл. обл., Сокаль, м.Сокаль,вул.Шашкевича 86, каб.24**

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
Хлорне вапно	ДК 021:2015: 24310000-0 — Основні неорганічні хімічні речовини	1630 кг	8000, Україна, Львівська обл., Сокаль, Шашкевича,86	до 31 березня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "СИСТЕМА ОПТИМУМ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **45 085,80 UAH**