

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради "Підкамінський психоневрологічний інтернат"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188926**
3. Місцезнаходження замовника: **80670, Україна, Львівська область обл., селище міського типу Підкамінь, вулиця Нагірна, 11**

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
Фруктові , овочеві соки	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	5750 л	80670, Україна, Львівська область, смт.Підкамінь, вул.Нагірна, 11, Бродівський р-н	від 03 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ВАГНЕР ІРИНА МИХАЙЛІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **80 212,50 УАН з ПДВ**