

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівський обласний дитячий психоневрологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998176**
3. Місцезнаходження замовника: **79005, Україна, Львівська область обл., м. Львів, вул. Драгоманова, 58**

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	ДК 021:2015: 15511000-3 — Молоко	2900 літр	79005, Україна, Львівська область, Львів, Драгоманова 58	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Молочна компанія "Галичина"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 950,00 UAH з ПДВ**