

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Яворівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22398210**
3. Місцезнаходження замовника: **81000, Україна, Львівська область обл., Яворів, вул. Лозинського, 4**

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
Масло вершкове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	440 кг	81000, Україна, Львівська область, Яворівський р-н, м.Яворів вул.Лозинського,4; смт.Немирів вул.І.Франка,75; 86	від 24 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 Семенова Галина Тадеївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 990,00 УАН з ПДВ**