ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Обласний центр соціальної реабілітації дітей інвалідів**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**35272507**
3. Місцезнаходження замовника:	**82186, Україна, Львівська область обл., с.Модричі, вул., Шкільна ,б.53**

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 жирністю 72,5-73%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	150 кілограми	82172, Україна, Львівська область, Стебник, Дорошенка,1	від 29 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 Голобутовська Г.М.**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**13 185,00 UAH з ПДВ**