

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стрийська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13802089**
3. Місцезнаходження замовника: **82400, Україна, Львівська обл. обл., Стрий, Львівська обл., м. Стрий, вул. О.Басараб, 15**

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
Риба свіжоморожена	ДК 021:2015: 15221000-3 — Морожена риба	1000 кг	82400, Україна, Львівська обл., Стрий, О.Басараб,15	від 01 квітня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КАЛАШНИК ОЛЕКСІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **55 000,00 UAH з ПДВ**