

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради "Львівська обласна дитяча клінічна лікарня "ОХМАТДИТ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996728**
3. Місцезнаходження замовника: **79008, Україна, Львівська область обл., Львів, Лисенка, 31**

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
Картопля	ДК 021:2015: 03212100-1 — Картопля	9000 кілограми	79008, Україна, Львівська область, Львів, Лисенка,31	від 01 квітня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Галбізнес Груп"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 500,00 УАН з ПДВ**