

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна 3-я міська клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996645**
3. Місцезнаходження замовника: **79016, Україна, Львівська область обл., Львів, Озаркевича, 2**

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: 15510000-6 — Молоко та вершки	9677 літр	79000, Україна, Львівська область, Львів, вул. Раппопорта, 8	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ЗАХІДЕКОПРОДУКТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **159 670,50 UAH з ПДВ**