

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна 8-а міська клінічна лікарня міста Львова**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01997645**
3. Місцезнаходження замовника: **79034, Україна, Львівська обл. обл., Львів, м. Львів, вул. Навроцького, 23**

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	516 кг	79034, Україна, Львівська обл., Львів, вул. Навроцького, 23	від 03 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Євро Фіш"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **51 579,36 UAH з ПДВ**