

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради "Львівська обласна лікарня позалегенового туберкульозу"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998153**
3. Місцезнаходження замовника: **79012, Україна, Львівська область обл., Львів, Бой-Желенського,5**

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 морожена	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	500 кілограми	79012, Україна, Львівська область, Львів, вул. Бой-Желенського, 5	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: **36 000,00 UAH з ПДВ**