

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна 5-та міська клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996668**
3. Місцезнаходження замовника: **79013, Україна, Львівська область обл., Львів, Коновальця, 26**

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
Капуста, буряк, морква, цибуля	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	4 штуки	79013, Україна, Львівська область, Львів, вул. Коновальця, 26	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: **179 970,00 UAH з ПДВ**