

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22331468**
3. Місцезнаходження замовника: **79059, Україна, Львівська область обл., Львів, П.ОРЛИКА, будинок 4**

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
Буряк, Капуста, Морква, Цибуля, Кабачок, Петрушка (кількість 6 шт. слід розуміти як 6 наменування)	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	6 штуки	79059, Україна, Львівська область, Львів, вул.П.Орлика, 4	до 31 грудня 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: **109 962,00 УАН з ПДВ**