

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Львівський державний онкологічний регіональний лікувально-діагностичний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996792**
3. Місцезнаходження замовника: **79031, Україна, Львівська область обл., місто Львів, вул. Я.Гашека, 2а**

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	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	345 флакон	79031, Україна, Львівська область, м.Львів, вул.Я.Гашека, 2-а	від 05 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВАСИЛЬЦІВ ІРИНА ВОЛОДИМИРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 809,50 UAH з ПДВ**