

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ЛОР "Львівська обласна психіатрична лікарня" Заклад"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764320**
3. Місцезнаходження замовника: **81606, Україна, Львівська область обл., село Заклад, Миколаївський р-н, вул. Д. Січинського, 1-Б**

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
яблука	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	1300 кг	81606, Україна, Львівська область, село Заклад, вул. Січинського, 1-Б	від 08 грудня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КАЛАШНИК ОЛЕСЯ МИРОНІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 675,00 УАН з ПДВ**