

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Львівської обласної ради "Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім.Ю.Липи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998161**
3. Місцезнаходження замовника: **79495, Україна, Львівська область обл., Львів-Винники, вул.Івасюка, 31,**

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, рибне філе	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	2 найменувань	79495, Україна, Львівська область, м.Львів-Винники, вул.Івасюка, 31	від 23 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ фірма "ЮРГ Галичина"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **658 400,00 UAH з ПДВ**