

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984530**
3. Місцезнаходження замовника: **79017, Україна, Львівська область обл., м. Львів, вул. Коциловського, 30**

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
Олія соняшникова	ДК 021:2015: 15420000-8 — Рафіновані олії та жири	740 кілограм	79017, Україна, Львівська область, місто Львів, Коциловського, 15А, О.Басараб, 2	від 07 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ЗАХІД ІНВЕСТ ТОРГ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 885,20 УАН з ПДВ**