

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА 2-А МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20761149**
3. Місцезнаходження замовника: **79071, Україна, Львівська область обл., Львів, Симоненка, 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
Пелюшки; Підгузники для дорослих; Підгузники дитячі	ДК 021:2015: 33770000-8 — Папір санітарно-гігієнічного призначення	6 Одиниця	79071, Україна, Львівська область, Львів, вул. Симоненка, 4	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФРЕШ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **119 957,08 УАН з ПДВ**