

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради "Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім. Юрія Липи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998161**
3. Місцезнаходження замовника: **79495, Україна, Львівська область обл., Винники, В.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
Кавовий напій розчинний , чай чорний	ДК 021:2015: 15860000-4 — Кава, чай та супутня продукція	2 Одиниця	79495, Україна, Львівська область, Винники, Івасюка, 31	від 15 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШЕМЕЧКО ОЛЬГА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **99 000,00 UAH з ПДВ**