

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради "Львівський обласний шкірно-венерологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996800**
3. Місцезнаходження замовника: **79013, Україна, Львівська область обл., Львів, Коновальця, 1**

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
Сік яблучний	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	580 л	79013, Україна, Львівська область, Львів, вул. Коновальця, 1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "АГРОПРОДОВОЛЬЧА ПРОМИСЛОВА КОМПАНІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 900,00 UAH з ПДВ**