

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ГРР "Городоцька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01997863**
3. Місцезнаходження замовника: **81500, Україна, Львівська область обл., Городок, вул. Коцюбинського**

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
Масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	2150 уп	81500, Україна, Львівська область, Городоцький р-н, -	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП КЛОК РОСТИСЛАВ ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 875,00 UAH з ПДВ**