

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна 3-я міська клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996645**
3. Місцезнаходження замовника: **79016, Україна, Львівська область обл., Львів, Озаркевича, 2**

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
Молоко пастеризоване	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	10330 кілограми	79016, Україна, Львівська область, Львів, вул. Озаркевича, 2	до 31 грудня 2018
Згущене молоко	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	33300 Грам	79016, Україна, Львівська область, Львів, вул. Озаркевича, 2	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "САВКРАЙ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **190 520,50 УАН з ПДВ**