

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Львівської обласної ради "Львівський обласний протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41866172**
3. Місцезнаходження замовника: **79012, Україна, Львівська область обл., Львів, вул. Бой-Желенського, 5**

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 вершкове 72,5%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	260 кг	79012, Україна, Львівська область, м.Львів, вул. Бой-Желенського 5	від 22 лютого 2018 до 12 червня 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: **23 400,00 УАН з ПДВ**