

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради «Західноукраїнський спеціалізований дитячий медичний центр»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007101**
3. Місцезнаходження замовника: **79035, Україна, Львівська область обл., Львів, м. Львів, вул. Дністерська, 27**

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
Місце поставки: 79035, м. Львів, вул. Дністерська, 27	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	2 штуки	79035, Україна, Львівська область, Львів, вул. Дністерська, 27	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична-особа підприємець Бобик Тетяна Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **114 450,00 UAH з ПДВ**