

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Львівська 1-а міська клінічна лікарня імені Князя Лева"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996622**
3. Місцезнаходження замовника: **79019, Україна, Львівська область обл., Львів, Ужгородська, 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
Масло вершкове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	200 кілограми	79019, Україна, Львівська область, Львів, Ужгородська, 1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ЗАХІД ІНВЕСТ ТОРГ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 000,00 UAH з ПДВ**