

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стрийська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13802089**
3. Місцезнаходження замовника: **82400, Україна, Львівська обл. обл., Стрий, Львівська обл., м. Стрий, вул. О.Басараб, 15**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Риба свіжоморожена "ХЕК"	ДК 021:2015: 15221000-3 — Морожена риба	1700 кг	82400, Україна, Львівська обл., Стрий, О.Басараб,15	від 14 грудня 2018 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕЛЬТА-ПРОДЗАХІД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **93 500,00 УАН з ПДВ**