

# 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**
- 3<sup>1</sup>. 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
масло вершкове екстра 80-85%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	500 кг	79012, Україна, Львівська область, м. Львів, вул. Бой-Желенського 5	від 21 січня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ТОВАРНА БАЗА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **55 000,00 УАН з ПДВ**