

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ЛОР "Львівська обласна психіатрична лікарня" Заклад"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764320**
3. Місцезнаходження замовника: **81606, Україна, Львівська область обл., село Заклад, Миколаївський р-н, вул. Д. Січинського, 1-Б**
- 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
Масло вершкове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	1520 кг	81606, Україна, Львівська область, с.Заклад, вул.Січинського,1-Б	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ЗАХІДЕКОПРОДУКТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **152 304,00 УАН з ПДВ**