

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство 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
Масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	2700 кілограми	79035, Україна, Львівська область, Львів, вул. Дністерська, 27	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: **398 520,00 UAH з ПДВ**