

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ МІНІСТЕРСТВА ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ ПО ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08734210**
3. Місцезнаходження замовника: **79068, Україна, Львівська обл. обл., Львів, ВУЛИЦЯ ЗАМАРСТИНІВСЬКА, будинок 233**
- 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
Яловичина та курятина	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	2 шт	79068, Україна, Львівська обл., Львів, Замарстинівська, 233	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПРОДУКТИ ДЛЯ ВСІХ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **313 452,00 УАН з ПДВ**