

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "3-я міська клінічна лікарня м. Львова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996645**
3. Місцезнаходження замовника: **79016, Україна, Львівська область обл., Львів, Озаркевича, 2**

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
молоко пастеризоване та молоко згущене	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	2 Одиниця	79000, Україна, Львівська область, Львів, вул. Раппопорта,8	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "САВКРАЙ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **206 220,00 UAH з ПДВ**