

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Золочівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996272**
3. Місцезнаходження замовника: **80700, Україна, Львівська область обл., Золочів, Академіка Павлова 48**
- 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
Вершкове масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	583 кг	80700, Україна, Львівська область, м. Золочів, вул.Ак. Павлова,48	від 01 березня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕЛЬТА-ПРОДЗАХІД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **49 555,00 UAH з ПДВ**