

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради «Львівський регіональний фтизіопульмонологічний клінічний лікувально-діагностичний центр»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998147**
3. Місцезнаходження замовника: **79000, Україна, Львівська область обл., Львів, Зелена, буд. 477**
- 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
Молоко згущене, молоко пастеризоване	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	2 штуки	79000, Україна, Львівська область, Львів, вул. Зелена, 477	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: **1 051 000,00 UAH з ПДВ**