

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Львівської обласної ради "Львівське обласне бюро судово - медичної експертизи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996616**
3. Місцезнаходження замовника: **79010, Україна, Львівська область обл., Львів, вулиця Пекарська буд. 61**
- 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 тривалого зберігання (спецхарчування)	ДК 021:2015: 15511000-3 — Молоко	6650 пачка	79010, Україна, Львівська область, Львівська область, Львівська область, м.Львів, м.Червоноград, 20 районів Львівської області	від 01 лютого 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фірма "Люстдорф" у формі товариства з обмеженою відповідальністю**
10. Інформація про ціну пропозиції: **148 600,00 UAH з ПДВ**