

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Лікарня відновного лікування №2 "Центр РВ ОУН-УПА "Говерла"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31742187**
3. Місцезнаходження замовника: **82482, Україна, Львівська обл. обл., Львів, Львівська область, місто Моршин, вулиця Івана Франка, 76**
- 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
Масло вершкове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	700 кг	82482, Україна, Львівська обл., Моршин, Івана Франка, 76	від 27 січня 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	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛЬВІВ-ПРОДУКТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **97 930,00 UAH з ПДВ**