

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради "Львівська обласна дитяча клінічна лікарня "ОХМАТДИТ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996728**
3. Місцезнаходження замовника: **79008, Україна, Львівська область обл., Львів, Лисенка, 31**
- 3<sup>1</sup>. 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 |
|---|--|--|---|--|
| Буряк столовий, морква, цибуля ріпчаста, капуста білокачанна. | ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи                    | 5020 кілограми   | 79008, Україна, Львівська область, Львів, вул. Лисенка, 31 та смт. Брюховичі, вул. Лікарська, 3 | до 30 квітня 2020  |

8<sup>1</sup>. 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): **Фермерське господарство Ревера В.Г.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **19 989,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис                     | Сума      |
|--------------------------------|--------------------------|-----------|
| Інше                           | Кошти медичної субвенції | 30000 UAH |