ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради “Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім.Ю.Липи”**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01998161**
3. Місцезнаходження замовника:	**79495, Україна, Львівська область обл., Львів-Винники, вул.Івасюка, 31,**
3[1]. 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
Рис оброблений, вівсяна крупа, перлова крупа, ячмінна крупа, пшенична крупа, пшоно, гречана крупа, борошно	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	8 найменувань	79495, Україна, Львівська область, м.Львів-Винники, вул.Івасюка, 31	до 31 грудня 2020

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	**Опис**	**Тип оплати**	**Період, (днів)**	**Тип днів**	**Розмір оплати, (%)**
Поставка товару	Джерело фінасування: кошти медичної субвенції та кошти НСЗУ	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "ГАЛ ПРОФ ЦЕНТР"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**544 716,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:	

Джерело фінансування закупівлі	**Опис**	**Сума**
Інше	Кошти медичної субвенції та кошти НСЗУ	545000 UAH