

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Рівненська обласна клінічна лікарня Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000010**
3. Місцезнаходження замовника: **33027, Україна, Ровенская область обл., м. Рівне,**

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
Борошно пшеничне	ДК 021:2015: 03211900-2 — Продукція із зерна ДК 016:2010: 10.61.2 — Борошно зернових і овочевих культур; їхні суміші	2900 кілограммы	33007, Україна, Ровенская область, м.Рівне, вул. Київська, 78-г	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП БОТВИНЧУК ЯРОСЛАВ ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4,20 UAH**