

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня №2 Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111032**
3. Місцезнаходження замовника: **33000, УКРАЇНА, Рівненська область обл., РІВНЕ, м. Рівне, вул. О.Олеся,13**

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
15221000-3 Морожена риба	ДК 021:2015: 15221000-3 — Морожена риба ДК 016:2010: 10.20.1 — Продукція рибна, свіжа, охолоджена чи заморожена	400 кг.	33010, УКРАЇНА, Рівненська область, РІВНЕ, м.Рівне,вул.О.Олеся,13	від 20 червня 2016 до 20 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТДВ Рівнехолод**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 577,00 UAH з ПДВ**