

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982940**
3. Місцезнаходження замовника: **45000, Україна, Волинская область обл., місто Ковель, вул.Олени Пчілки 4**

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
Капуста білокачанна	ДК 021:2015: 03221410-3 — Капуста качанна ДК 016:2010: 01.13.1 — Овочі листкові	1000 кілограммы	45000, Україна, Волинская область, Ковель, вул.Олени Пчілки,4	від 06 вересня 2016 до 27 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЕМЕЦЬ СИСТАЛЮК ВАСИЛЬ МИКОЛАЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 000,00 UAH з ПДВ**