ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Центральна міська лікарня №2"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992096**

3. Місцезнаходження замовника: **10004, Україна, Житомирська область обл., м. Житомир, вул. Сабурова, 2-А**

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
Олія рафінована	ДК 021:2015: 15420000-8 — Рафіновані олії та жири	1600 літр	10004, Україна, Житомирська область, м.Житомир, вул. Романа Шухевича, 2-а	від 25 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Колесник С.В.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **43 944,00 UAH з ПДВ**