

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центральна міська лікарня м. Рівне**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000085**
3. Місцезнаходження замовника: **33018, УКРАЇНА, Рівненська область обл., РІВНЕ, вул. Мірющенка, 25 а, 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
вершкове масло 72,5% жирності, 1 кг	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	829 кг.	33018, УКРАЇНА, Рівненська область, РІВНЕ, вул. Мірющенка (Карнаухова), 25 а	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Лук'янчук А.В.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **62 464,00 УАН з ПДВ**