

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004717**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1**

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
сметана	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	4200 кг	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2018
кефір	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	9000 кг	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**Приватне акціонерне товариство  
«Деражнянський молочний завод»**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**323 676,00 УАН з ПДВ**