

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Жмеринська лікарня відновного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39875078**
3. Місцезнаходження замовника: **23100, Україна, Вінницька область обл., Жмеринка, вул. Добролюбова,2**

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
Яловичина	ДК 021:2015: 15111100-0 — Яловичина	1520 кг	23100, Україна, Вінницька область, м.Жмеринка, вул.Добролюбова,2	від 26 січня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "БІЛАН КРИСТІНА АНАТОЛІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **164 160,00 UAH з ПДВ**