

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004634**
3. Місцезнаходження замовника: **29008, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Кам`янецька, будинок 94**

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
Фарш свинино - яловичий	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	1000 кг	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2018
Ковбаса вар в/г	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	800 кг	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2018
Сардельки в/г	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	1000 кг	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **226 000,00 УАН з ПДВ**