

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Рівненська обласна дитяча лікарня" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03067009**
3. Місцезнаходження замовника: **33027, Україна, Рівненська область обл., Рівне, Київська, 60**

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
Продукти харчування(вершкове масло)	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	300 кілограми	33027, Україна, Рівненська область, Рівне, Київська,60	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТДВ Рівнехолод**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 700,00 UAH з ПДВ**