

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ""Жмеринська центральна районна лікарня""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982525**
3. Місцезнаходження замовника: **23100, Україна, Вінницька область обл., Жмеринка, вулиця Київська, 288**

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
Молоко пастеризоване	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	9500 штуки	23100, Україна, Вінницька область, м.Жмеринка, Київська,288	від 05 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "САВІН ВОЛОДИМИР МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **152 950,00 UAH з ПДВ**