

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обухівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994155**
3. Місцезнаходження замовника: **08700, Україна, Київська область обл., Обухів, вул.Каштанова 52**

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
Риба	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	958 кг	08704, Україна, Київська область, м.Обухів, вул. Каштанова,52	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **СТ "Діана"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **68 976,00 UAH з ПДВ**