

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Барська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982488**
3. Місцезнаходження замовника: **23000, Україна, Вінницька область обл., місто Бар, вулиця Каштанова, будинок 34**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Масло вершкове                        | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло                             | 460 кг   | 23000, Україна, Вінницька область, м.Бар, вул.Каштанова,34            | до 31 грудня 2018  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фірма "Ремаса"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 270,40 UAH з ПДВ**