

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005467**
3. Місцезнаходження замовника: **20392, Україна, Черкаська область обл., с. Піківець, РОБІТНИЧА, 35**

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
Яловичий фарш	ДК 021:2015: 15131620-7 — Яловичий фарш	1560 кілограми	20392, Україна, Черкаська область, с.Піківець, Робітничка, 35	від 19 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 "КОВАЛЬ ВАЛЕНТИНА ДМИТРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **93 600,00 UAH з ПДВ**