

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Обласний дитячий протитуберкульозний санаторій "Згорани"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982784**
3. Місцезнаходження замовника: **44313, Україна, Волинська область обл., Згорани, Шевченка, 210**

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	520 кг	44313, Україна, Волинська область, Згорани, Шевченка ,210	від 21 травня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Лабіринт Плюс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **46 799,00 UAH з ПДВ**