

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний Заклад "Знам'янська міська лікарня імені А.В. Лисенка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111227**
3. Місцезнаходження замовника: **27400, Україна, Кіровоградська область обл., Знам'янка, вулиця Михайла Грушевського, 15**

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	200 кілограми	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, М.Грушевського, буд. 15	від 14 червня 2018 до 30 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ХОМИЧ ВАЛЕНТИНА МИКОЛАЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 996,00 УАН з ПДВ**