

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Бершадська окружна лікарня інтенсивного лікування**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982494**
3. Місцезнаходження замовника: **24400, Україна, Вінницька область обл., м. Бершадь, вул. Будкевича, буд. 2**

| 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 заморожена Хек | ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені | 200 кілограм | 24400, Україна, Вінницька область, м.Бершадь, вул.Будкевича,2 | до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФЛАГМАН СІФУД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 952,00 УАН з ПДВ**