

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Козятинська обласна туберкульозна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26285342**
3. Місцезнаходження замовника: **22140, Україна, Вінницька область обл., село Сестринівка, вулиця Планова 1**

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
Молоко	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	1400 пач	22140, Україна, Вінницька область, село Сестринівка, вулиця Планова, 1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ЛІНКЕВИЧ СНІЖАНА ЕДУАРДІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **34 720,00 UAH з ПДВ**