

# 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
Фарш з яловичини	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	325 кілограми	27400, Україна, Кіровоградська область, Знам'янка, М.Грушевського, буд. 15	до 20 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТОРГІВЕЛЬНО-ВИРОБНИЧА КОМПАНІЯ "ФОРВАРД-ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 000,00 УАН з ПДВ**