

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "Виноградівська районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992506**
3. Місцезнаходження замовника: **90300, Україна, Закарпатська область обл., м.Виноградів, вул.Лікарняна,13**

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
хлібопродукти	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	15929 кілограм	90300, Україна, Закарпатська область, м.Виноградів, Лікарняна,13	від 01 січня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кузик ІВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **198 475,34 УАН з ПДВ**