

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Городоцька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004216**
3. Місцезнаходження замовника: **32000, Україна, Хмельницька область обл.,
Городок, вул.Шевченка, 40**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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: 15510000-6 — Молоко та вершки	10000 л	32000, Україна, Хмельницька область, Городок, вул.Шевченка,40	від 10 січня 2019 до 15 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРАТ Хмельницька маслосирбаза**
10. Інформація про ціну пропозиції: **171 000,00 УАН з ПДВ**