ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне підприємство "Голопристанська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02003988**
3. Місцезнаходження замовника:	**75600, Україна, Херсонська область обл., Гола Пристань, Леніна, 7**
3[1]. 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
ДК021:2015 : 15540000-5 Сирні продукти (15541000-2 Сир столовий)	ДК 021:2015: 15540000-5 — Сирні продукти	1000 кілограми	75600, Україна, Херсонська область, Гола Пристань, вулиця Санаторна,будинок 7	від 25 січня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НИКОЛЬТРЕЙД"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**36 900,00 UAH з ПДВ**