

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛЮБОМЛЬСЬКЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ ЛЮБОМЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37271416**
3. Місцезнаходження замовника: **44300, Україна, Волинська область обл., м. Любомль, вул. Брестська, буд. 70**

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
Масло вершкове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	200 кілограм	44300, Україна, Волинська область, м. Любомль, Брестська, 70	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Лабіринт Плюс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 908,00 УАН з ПДВ**