

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання Ковельської міської ради Волинської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982940**
3. Місцезнаходження замовника: **45000, Україна, Волинська область обл., місто Ковель, вул.Олени Пчілки, 4**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| Масло солодковершкове селянське | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло | 40 кілограм | 45070, Україна, Волинська область, Ковельський р-н, с. м. т. Голоби, вул. Незалежності, 11 | до 31 грудня 2019 |
| Масло солодковершкове селянське | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло | 400 кілограм | 45000, Україна, Волинська область, м.Ковель, вул.О.Пчілки,4 | 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: **55 440,00 УАН з ПДВ**