

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тростянецька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982666**
3. Місцезнаходження замовника: **24300, Україна, Вінницька область обл., смт Тростянець, вул. Мічуріна, 60**
- 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
Олія рафінована	ДК 021:2015: 15420000-8 — Рафіновані олії та жири	668 кг	24300, Україна, Вінницька область, смт Тростянець, вулиця Мічуріна 60	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Дахненко Сергій Сергійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 375,32 УАН з ПДВ**