

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Камінь-Каширська центральна районна лікарня» Камінь-Каширської районної ради Волинської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983051**
3. Місцезнаходження замовника: **44500, Україна, Волинська область обл., м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43**

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
Сардельки вищого ґатунку	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	274 кілограм	44500, Україна, Волинська область, м.Камінь-Каширський, вул. Шевченка,43	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СОЛОВЕЙ ТЕТЯНА СТЕПАНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 906,00 УАН з ПДВ**