

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Літинська центральна районна лікарня Літинської районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982583**
3. Місцезнаходження замовника: **22300, Україна, Вінницька область обл., Літин, вул. Пирогова,17**
- 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 вершкове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	352 кг	22300, Україна, Вінницька область, смт. Літин, вул. Пирогова,17	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Літинський молзавод**
10. Інформація про ціну пропозиції: **54 926,40 УАН з ПДВ**