

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Нетішинської міської ради "Спеціалізована медико-санітарна частина м.Нетішин"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40365451**
3. Місцезнаходження замовника: **30100, Україна, Хмельницька область обл., м. Нетішин, вул. Лісова, 1**
- 3<sup>1</sup>. 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
Сметана	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	500 кілограм	30100, Україна, Хмельницька область, Нетішин, вул. Лісова, 1	від 07 лютого 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРАТ Хмельницька маслосирбаза**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 000,00 УАН з ПДВ**