

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Володимирецька центральна районна лікарня" Володимирецької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999804**
3. Місцезнаходження замовника: **34300, Україна, Рівненська область обл., смт.Володимирець, вулиця Грушевського, 39**

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
Р-АМА/ф-АМ2 (або його еквівалент)	ДК 021:2015: 15881000-7 — Гомогенізовані продукти харчування	23 штуки	34300, Україна, Рівненська область, смт.Володимирець, вул.Грушевського,39	до 31 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне акціонерне товариство "Медфарком-Центр"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **52 920,00 УАН з ПДВ**