ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство "Селидівська центральна міська лікарня Селидівської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01991116**
3. Місцезнаходження замовника:	**85400, Україна, Донецька область обл., Селидове, Московська,43**
3[1]. 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
Рафіновані олії та жири (олія соняшникова)	ДК 021:2015: 15420000-8 — Рафіновані олії та жири	800 літр	85400, Україна, Донецька область, Селидове, Московська, 43	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "ПРОДИНФО"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**24 992,00 UAH з ПДВ**