

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Івано-Франківська центральна міська клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993305**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., місто Івано-Франківськ, вулиця Мазепи,114**
- 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
морква	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	900 кг	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Мазепи,114	до 31 грудня 2019
цибуля	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	850 кг	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Мазепи,114	до 31 грудня 2019
капуста	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	800 кг	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Мазепи,114	до 31 грудня 2019
буряк	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	4500 кг	76018, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Мазепи,114	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Данилюк Василь Михайлович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **111 250,00 УАН з ПДВ**