ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КНП "Крижопільська окружна лікарня інтенсивного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01982560**
3. Місцезнаходження замовника:	**24600, Україна, Вінницька область обл., смт Крижопіль, вулиця Д. Нечая, 10**
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
Крупи та макарони	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	9 найменувань	24600, Україна, Вінницька область, Крижопіль, вул. Д.Нечая 10	до 23 квітня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП "БАЛАН ТЕТЯНА МИХАЙЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**5 900,00 UAH з ПДВ**