

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Жмеринська лікарня відновного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39875078**
3. Місцезнаходження замовника: **23100, Україна, Вінницька область обл., Жмеринка, вул. Добролюбова,2**
- 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
Морожена риба(Хек)	ДК 021:2015: 15221000-3 — Морожена риба	440 кг	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, вул. Добролюбова,2	від 15 липня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФЛАГМАН СІФУД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 122,40 УАН з ПДВ**