

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Горохівська центральна районна лікарня Горохівської районної ради Волинської області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982896**
3. Місцезнаходження замовника: **45701, Україна, Волинська область обл., Горохів, вул. Паркова, буд. 22**
- 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
Картопля	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	1000 кг	45701, Україна, Волинська область, м.Горохів, вул.Паркова, 22	до 06 вересня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДАЦКО ВАСИЛЬ ЗІНОВІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 500,00 УАН з ПДВ**