

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **"Одеська обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998526**
3. Місцезнаходження замовника: **65025, Україна, Одеська область обл., Одеса, Вул. Академіка Заболотного , 26**

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
Молоко незбиране згущене з цукром	ДК 021:2015: 15511600-9 — Молоко згущене ДК 016:2010: 10.51.5 — Продукти молочні, інші	285 кг	65025, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Академіка Заболотного , 26	до 31 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю «Продовольча компанія «Авалон»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 952,90 УАН з ПДВ**