

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одесский областной противотуберкулезный диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998495**
3. Місцезнаходження замовника: **65014, Україна, Одесская область обл., г. Одесса, ул. Белинского, 9/11**

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
Рис оброблений	ДК 021:2015: 15614000-5 — Рис оброблений ДК 016:2010: 10.61.1 — Рис напівобрушений чи повністю обрушений, або лущений чи дроблений	690 пачок	65014, Україна, Одеса, вул. Белінського, 9/11	від 22 лютого 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Проект Інвест ХХІ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 200,00 УАН з ПДВ**