

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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Масло вершкове 73 % жирність | ДК 021:2015: 15530000-2 — Масло вершкове ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти | 1600 кілограммы | 65014, Україна, Одесская область, 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): **ФОП Коробкова Т.В.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **67 900,00 UAH з ПДВ**