

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Николаевская областная больница**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998383**
3. Місцезнаходження замовника: **54058, Україна, Николаевская область обл., Николаев, Николаев, Николаевская область, Киевская, 1**

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 83%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Масло вершкове ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	1600 кілограммы	54058, Україна, Николаевская область, Николаев	від 11 квітня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Поспелкіна Світлана Іванівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **85 500,00 УАН з ПДВ**