

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Орлівський психоневрологічний інтернат
Департаменту соціального захисту населення
Чернігівської облдержадміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189908**
3. Місцезнаходження замовника: **15332, Україна, Черниговская область обл.,
Чернигов, с.Дачне, Корюківський р-н,
Чернігівська обл.**

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
Сік фруктовий в асортименті	ДК 021:2015: 15321000-4 — Соки фруктові ДК 016:2010: 10.32.1 — Соки фруктові та овочеві	2700 литр	15332, Україна, Черниговская область, с.Дачне Корюківського району, вул.Світла ,3	від 01 квітня 2016 до 30 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Публічне акціонерне товариство "БАЗИС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 229,00 УАН з ПДВ**