

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний Центр соціальної реабілітації дітей-інвалідів**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33259657**
3. Місцезнаходження замовника: **14032, Україна, Черниговская область обл., Чернигов, вул. Доценка, 34**

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
Сосиски	ДК 021:2015: 15131120-2 — Вироби ковбасні ДК 016:2010: 10.13.1 — Консерви та готові страви з м'яса, м'ясних субпродуктів чи крові	150 кілограммы	14032, Україна, Черниговская область, м. Чернігів, вул. Доценка, 34	від 28 квітня 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Петришина Наталія Володимирівна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 830,00 УАН з ПДВ**