

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Левоньківська психіатрична лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006567**
3. Місцезнаходження замовника: **15517, Україна, Черниговская область обл., с. Левоньки, вул. Садова, 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
рис з доставкою рівними частинами	ДК 021:2015: 03211300-6 — Рис	200 кілограммы	15517, Україна, Черниговская область, с.Левоньки, Чернігівський р-н, вул.Садова,1	від 11 травня 2016 до 22 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Іванок Віктор Григорович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 300,00 UAH**