

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Чернігівська обласна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006113**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Черниговская область обл., Чернигов, Волковича, 25**

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 солодковершкове селянське	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	2400 кілограммы	14029, Україна, Черниговская область, Чернігів, вул.Волковича,25	від 24 травня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ОРЛОВСЬКИЙ ІГОР АНАТОЛІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **96 680,00 UAH з ПДВ**