

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006107**
3. Місцезнаходження замовника: **14002, Україна, Чернігівська область обл., місто Чернігів, Пр-т Миру б/н**

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
капуста рання	ДК 021:2015: 03221000-6 — Овочі ДК 016:2010: 01.13.1 — Овочі листові	4000 кг	15501, Україна, Чернігівська область, с. Новий Білоус, масив Зелений 1	до 26 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фермерське господарство "Рось 2008"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 550,00 UAH з ПДВ**