

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
Повидло фруктове	ДК 021:2015: 15332000-4 — Оброблені фрукти та горіхи ДК 016:2010: 10.39.2 — Плоди й горіхи, оброблені та законсервовані	300 кілограмми	14029, Україна, Черниговская область, Чернігів, вул.Волковича, 25	від 17 червня 2016 до 31 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 700,00 UAH з ПДВ**