

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласна клінічна психіатрична лікарня" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498909**
3. Місцезнаходження замовника: **69600, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, Оріхівське шосе, 10-а**

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
СІЛЬ ХАРЧОВА, КУХОННА, КАМ'ЯНА	ДК 021:2015: 15872400-5 — Сіль ДК 016:2010: 10.84.3 — Сіль харчова	1500 кг	69600, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, Оріхівське шосе, 10а; вул.Сєдова, 6	до 22 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Юг-Агрос**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 283,00 UAH з ПДВ**