

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальна установа "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982591**
3. Місцезнаходження замовника: **24000, Україна, Вінницька область обл., Могилів-Подільський, вул. Полтавська 89/2**

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
<p>Паста томатна в скляній банці по 450 - 530 грам, свіжо виготовлена. Колір та смак властиві томатній пасті. Наявність сторонніх механічних домішок не допускається. На кожній одиниці фасування повинна бути наступна інформація: назва харчового продукту, назва та адреса підприємства-виробника, вага нетто, склад, дата виготовлення, термін придатності та умови зберігання, дані про харчову та енергетичну цінність. Відповідність товару вимогам діючого санітарного законодавства України та діючого ДСТУ 5081:2008. Строк придатності товарів на день поставки повинен становити не менш 80% від загального строку придатності.</p>	<p>ДК 021:2015: 15331425-2 — Томатне пюре ДК 016:2010: 10.39.1 — Плоди та овочі, оброблені та законсервовані, крім картоплі</p>	<p>48 кілограми</p>	<p>24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська, 89/2</p>	<p>від 24 липня 2016 до 30 грудня 2016</p>

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Укрпродлогістика"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 250,00 UAH з ПДВ**