

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Одеська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998526**
3. Місцезнаходження замовника: **65025, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул. Академіка Заболотного, 26**

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
Фарба емаль ПФ 115 та Фарба ґрунт по металу ПФ - 010 М	ДК 021:2015: 44812000-5 — Художні фарби ДК 016:2010: 20.30.2 — Фарби та лаки, інші, та пов'язана з ними продукція; барвники художні та друкарські чорнила	8 лот	65025, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Академіка Заболотного, 26	до 31 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 600,00 UAH з ПДВ**