

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Обласна туберкульозна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995195**
3. Місцезнаходження замовника: **27635, Україна, Кіровоградська область обл., село Івано-Благодатне, вул. Лісова Поляна 3**

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
ковбаса варена 1 гатунку	ДК 021:2015: 15131000-5 — М'ясні пресерви та вироби ДК 016:2010: 10.13.1 — Консерви та готові страви з м'яса, м'ясних субпродуктів чи крові	100 кг	27635, Україна, Кіровоградська область, с.Івано-Благодатне, вул.Лісова Поляна 3	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Тканова Л.В.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 300,00 UAH з ПДВ**