

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, Орхівське 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
МОЛОКО СУХЕ, 1,5% ЖИРНОСТІ	ДК 021:2015: 15511700-0 — Сухе молоко ДК 016:2010: 10.51.2 — Молоко у твердих формах	1500 кг	69600, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, Орхівське шосе, 10а; вул.Седова, 6	до 30 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Торгівельний дім АТТІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **38 970,00 УАН з ПДВ**