

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ліщинівський психоневрологічний будинок-інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189191**
3. Місцезнаходження замовника: **39224, Україна, Полтавська область обл., село Ліщинівка, Кобеляцький район,**

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
Сухе молоко	ДК 021:2015: 15511700-0 — Сухе молоко ДК 016:2010: 10.51.2 — Молоко у твердих формах	500 кг	39224, Україна, Полтавська область, село Ліщинівка, Кобеляцький район, село Ліщинівка	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТОРГОВА КОМПАНІЯ "СВІТ ПРОДУКТІВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 000,00 УАН з ПДВ**