

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська обласна психіатрична лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998325**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Николаевская область обл., Миколаїв, 54003, Миколаївська область, вул.Володарського,4**

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 пастеризоване 2.6% фасоване у пакети 1 л	ДК 021:2015: 15511000-3 — Молоко ДК 016:2010: 10.51.1 — Молоко та вершки, рідинні, оброблені	1200 литр	54003, Україна, Миколаївська обл., м. Миколаїв, вул. Володарського, 4, склад харчових продуктів	від 01 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ТОРГІВЕЛЬНА КОМПАНІЯ "ПРОК-М"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 808,00 УАН з ПДВ**