

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26211473**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул. Волковича, 25**

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
Рис ваговий	ДК 021:2015: 15611000-4 — Облущений рис ДК 016:2010: 10.61.1 — Рис напівобрушений чи повністю обрушений, або лущений чи дроблений	350 кілограмми	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича, 25	від 20 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ БАТЮК НАТАЛІЯ ВІТАЛІЇВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 124,00 UAH з ПДВ**