

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Тростянецька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981508**
3. Місцезнаходження замовника: **42600, Україна, Сумська область обл., Тростянець, вул.Нескучанська 7**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Масло вершкове фасоване, пачкове -73% жиру | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.30-30.00 — Масло вершкове з умістом жиру не більше ніж 85 мас.% | 40 кілограми | 42600, Україна, Сумська область, Тростянець, Вул. Нескучанська 7 | від 10 жовтня 2016 до 20 жовтня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа - підприємець Терещук Галина Василівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 300,00 UAH з ПДВ**