

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Одеський геріатричний будинок - інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189096**
3. Місцезнаходження замовника: **65111, Україна, Одеська обл. обл., Одеса, вул. Паустовського, 2, м.Одеса**

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
шампунь, зубна паста	ДК 021:2015: 33711610-6 — Шампуні ДК 016:2010: 20.42.1 — Парфуми та косметичні засоби	1000 шт	65111, Україна, Одеська обл., Одеса, Паустовського,2	від 25 жовтня 2016 до 04 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бердник О.А.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 450,00 UAH з ПДВ**