

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинська обласна психіатрична лікарня №2 смт.Олика**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983111**
3. Місцезнаходження замовника: **45263, Україна, Волинська область обл., Олика, вул.Замкова, 28**

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
продукти харчування	ДК 021:2015: 15221000-3 — Морожена риба ДК 016:2010: 10.20.1 — Продукція рибна, свіжа, охолоджена чи заморожена	90 кг	45263, Україна, Волинська область, смт.Олика, вул.Замкова,28	від 19 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТДВ Рівнехолод**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 599,00 UAH з ПДВ**