

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Запорізьке обласне патологоанатомічне бюро" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25920061**
3. Місцезнаходження замовника: **69600, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, Оріхівське шосе, б.10**

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 сухе незбиране 25%	ДК 021:2015: 15511700-0 — Сухе молоко ДК 016:2010: 10.51.2 — Молоко у твердих формах	375 кг	69035, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Седова,3	від 14 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІСПОЛІН ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 625,00 УАН з ПДВ**