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, томатна паста, сік фруктовий.	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.%	87 кілограми	42600, Україна, Сумська область, Тростянець, Вул. Нескучанська 7	від 09 листопада 2016 до 25 листопада 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Зеленський Альберт Євгенійович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 263,00 UAH з ПДВ**