

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Лікарня №4 Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774154**
3. Місцезнаходження замовника: **14001, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул.Текстильників, 36**

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
10.51.3 Масло вершкове та молочні пасти; 15530000-2 -вершкове масло - масло селянське	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	30 кг	14001, Україна, Чернігівська область, Чернігів, вул.Текстильників, 36	від 02 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бубен Олексій Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 730,00 УАН з ПДВ**