

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Військово-медичний клінічний центр
Південного регіону**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08199969**
3. Місцезнаходження замовника: **65044, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул.
Пироговська, буд. 2**

ЛОТ 5 — кухоль фарфоровий

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
кухоль фарфоровий	ДК 021:2015: 39221100-8 — Посуд ДК 016:2010: 23.41.11 — Посуд столовий і кухонний, інші предмети побутової призначеності та предмети з порцеляни/фарфору для туалетних кімнат	2000 шт	65044, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Пироговська 2	від 10 грудня 2016 до 15 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВОЛОЩЕНКО ОЛЕНА ЄВГЕНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 600,00 UAH з ПДВ**