

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівська міська лікарня №3" Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14242161**
3. Місцезнаходження замовника: **14034, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул. 1-го Травня, 170**

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
10.51.2 Молоко у твердих формах (15511000-3 Молоко) сухе незбиране молоко	ДК 021:2015: 15511000-3 — Молоко ДК 016:2010: 10.51.2 — Молоко у твердих формах	200 кг	14034, Україна, Чернігівська область, м Чернігів, 1-го Травня 170	від 08 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАТ Ічнянський завод сухого молока та масла**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 000,00 УАН з ПДВ**