

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **БК "Миколаївська обласна психіатрична лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998325**
3. Місцезнаходження замовника: **54003, Україна, Миколаївська область обл., м. Миколаїв, вул.Володарського, 4**

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
капуста	ДК 021:2015: 03221000-6 — Овочі ДК 016:2010: 01.13.1 — Овочі листяні	11700 кілограмми	54003, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, вул.Володарського,4	від 01 січня 2017 до 30 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Гречана Ганна Андріївна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 930,00 УАН з ПДВ**