

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Одеської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013082**
3. Місцезнаходження замовника: **65029, Україна, Одеська область обл., Одеса, вулиця Коблевська, 13**

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
Молоко коров'яче питне пастерелізоване 2,5% жирності	ДК 021:2015: 15511100-4 — Пастеризоване молоко ДК 016:2010: 10.51.1 — "Молоко та вершки, рідинні, оброблені"	11800 літр	65000, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Дача Ковалевського, 81; вул. Пастера , 5/7.	від 12 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Проект Інвест ХХІ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **210 984,00 UAH з ПДВ**