

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Чернігівська міська лікарня №2 Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14233274**
3. Місцезнаходження замовника: **14034, Україна, Чернігівська область обл., місто Чернігів, ВУЛИЦЯ 1 ТРАВНЯ, будинок 168**

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
Горох сушений	ДК 021:2015: 03212000-0 — Картопля та сушені овочі ДК 016:2010: 01.11.7 — Овочі бобові сушені	500 кілограммы	14034, Україна, Чернігівська область, Чернігів, вул. 1 Травня, 168	від 16 грудня 2016 до 21 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Лось Ольга Григорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 345,00 UAH з ПДВ**