

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Таврійський будинок інвалідів" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188636**
3. Місцезнаходження замовника: **70540, Україна, Запорізька область обл., с.Таврійське, вул.Загорянська, будинок 2**

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
масло солодковершкове з вмістом жиру не менше ніж 72,5 мас.%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні паста	500 кілограми	70540, Україна, Запорізька область, Оріхівський район, с. Таврійське, вул. Загорянська, будинок 2	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЕГІДЕС ОЛЕНА ЮРІЇВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 000,00 УАН з ПДВ**