

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26211473**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, вул. Волковича, 25**

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
Сік фруктовий в асортименті	ДК 021:2015: 15321000-4 — Фруктові соки ДК 016:2010: 10.32.1 — Соки фруктові та овочеві	1140 литр	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича, 25	від 01 січня 2017 до 28 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП крижановський ігор віталійович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 108,00 UAH з ПДВ**