

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УСТАНОВА ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
"СКАЛА-ПОДІЛЬСЬКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ БУДИНОК-ІНТЕРНАТ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189498**
3. Місцезнаходження замовника: **48720, Україна, Тернопільська область обл., смт
Скала-Подільська, Тернопільська
обл, Борщівський р-н, смт Скала-Подільська, вул
Богуна, 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| молоко пастеризоване 1 літрове | ДК 021:2015: 15511100-4 — Пастеризоване молоко | 960 упаковка | 48720, Україна, Тернопільська область, смт Скала-Подільська, Богуна, 2 | від 06 січня 2017 до 31 березня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФО-П Невінська Вілора Андріївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 920,00 UAH**