

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПЗ "Чернігівська обласна дитяча лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006604**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., місто Чернігів, вулиця Пирогова, будинок 16**

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 73 %	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	450 кг	14005, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова будинок 16	від 19 січня 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Публічне акціонерне товариство "БАЗИС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 955,00 UAH з ПДВ**