ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Орлівський психоневрологічний інтернат Департаменту соціального захисту населення Чернігівської облдержадміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**03189908**
3. Місцезнаходження замовника:	**15332, Україна, Чернігівська область обл., Чернигов, с.Дачне, Корюківський р-н, Чернігівська обл.**

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: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	1890 літр	15332, Україна, Чернігівська область, с.Дачне Корюківського району, Світла,3	від 01 лютого 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Кулик Л.К.**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**16 200,00 UAH з ПДВ**