

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	1000 кілограми	70540, Україна, Запорізька область, с.Таврійське, Орхівський район, вул. Загорянська, будинок 2	Відсутній

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: **44 980,00 УАН з ПДВ**