

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007087**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Николаевская область обл., м.Миколаїв, вул. Київська,1**

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
Більш детально в тендерній документації	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	15748 кілограмми	54058, Україна, Миколаївська, м. Миколаїв, м. Первомайськ, м. Новий Буг, харчоблок за адресою замовника; харчоблок, терапевтичне відділення госпіталю №2, вул. Академіка Миколи Амосова, 28, м. Первомайськ, Миколаївська обл.; харчоблок, терапевтичне відділення госпіталю №3, вул. Івана Огієнка, 14, м. Новий Буг, Миколаївська обл.	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ГРЕЧАНИЙ СЕРГІЙ ЮРІЙОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **226 557,10 УАН з ПДВ**