

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОБЛАСНЕ КЛІНІЧНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФТИЗИАТРІЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26098930**
3. Місцезнаходження замовника: **88000, Україна, Закарпатська область обл., м. Ужгород, вул. Нахімова, 4**

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 вершкове не менше 73%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	4250 кілограми	88000, Україна, Закарпатська область, м. Ужгород, вул. Нахімова, 4	до 31 грудня 2017
масло вершкове не менше 73%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	670 кілограми	90154, Україна, Закарпатська область, с. Довге, вул. Перемоги, 35	до 31 грудня 2017
масло вершкове не менше 73%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	180 кілограми	89452, Україна, Закарпатська область, м. Свалява, вул. Визволення, 184	до 31 грудня 2017
масло вершкове не менше 73%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	300 кілограми	89012, Україна, Закарпатська область, с. Жорнава, вул. Без назви, 107	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ЗІНОВ'ЄВА ЄВА МИХАЙЛІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **486 000,00 УАН з ПДВ**