

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Чернігівська обласна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006113**
3. Місцезнаходження замовника: **14029, Україна, Чернігівська область обл., Чернигов, Волковича, 25**

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
Молоко сухе	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	3000 кілограми	14029, Україна, Чернігівська область, Чернігів, Волковича, 25	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КЛИМЮК ВОЛОДИМИР МИЛЕНТІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **169 500,00 UAH з ПДВ**