

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Херсонська дитяча обласна клінічна лікарня" Херсонської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009873**
3. Місцезнаходження замовника: **73013, Україна, Херсонська обл. обл., Херсон, м. Херсон, вулиця Українська, 81**

ЛОТ 2 — Лот 2.м'ясо яловиче без кісток охолоджене I категорії

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
м'ясо яловиче без кісток охолоджене I категорії	ДК 021:2015: 15111100-0 — Яловичина	1200 кг	73013, Україна, Херсонська обл., Херсон, Українська, 81, харчоблок	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ТУЖИКОВА ВІКТОРІЯ МИКОЛАЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **137 940,00 UAH з ПДВ**