

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Херсонський обласний госпіталь інвалідів та ветеранів війни" Херсонської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983766**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., М.ХЕРСОН, СУВОРОВСЬКИЙ Р-Н , ПРОСП. УШАКОВА БУД. 65**

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
Хек, минтай свіжоморожений чищений, патраний без голови, тушка 300-500 гр.	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	2682 кілограми	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, просп.Ушакова, 65	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Чередниченко Микола Вячеславович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **134 615,00 UAH з ПДВ**