

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Молочанська психіатрична лікарня ЗОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005220**
3. Місцезнаходження замовника: **71716, Україна, Запорізька область обл., м. Молочанськ, вул. Широка, 5**

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
Фарш м'ясний (пластами)	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	2700 кілограми	71716, Україна, Запорізька область, м.Молочанськ, вул. Широка, 5	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЗАПОРІЖІНВЕСТТОРГ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **51 899,00 UAH з ПДВ**