

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Левоньківська психіатрична лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006567**
3. Місцезнаходження замовника: **15517, Україна, Чернігівська область обл., с. Левоньки, вул. Садова, 1**

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
вершкове масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	550 кілограми	15517, Україна, Чернігівська область, Левоньки, Садова,1	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бубен Олексій Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 700,00 UAH з ПДВ**