

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УСТАНОВА ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
"СКАЛА-ПОДІЛЬСЬКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ БУДИНОК-ІНТЕРНАТ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189498**
3. Місцезнаходження замовника: **48720, Україна, Тернопільська область обл., смт
Скала-Подільська, Тернопільська
обл, Борщівський р-н, смт Скала-Подільська, вул
Богуна, 2**

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 коров'яче пастеризоване 1літрове	ДК 021:2015: 15511100-4 — Пастеризоване молоко	450 упаковка	48720, Україна, Тернопільська область, смт Скала-Подільська, Богуна, 2	від 10 квітня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФО-П Невінська Вілора Андріївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 885,00 УАН з ПДВ**