

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Острозький психоневрологічний інтернат" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03189280**
3. Місцезнаходження замовника: **35800, Україна, Рівненська область обл., м.Острог, вул.Бельмаж, 109**

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
Ікра кабачкова в банках 0,5л	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	600 штуки	35800, Україна, Рівненська область, м.Острог, Бельмаж, 109	від 06 квітня 2017 до 07 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЛУК'ЯНИК ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 200,00 УАН з ПДВ**