

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **БРОВАРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994497**
3. Місцезнаходження замовника: **07400, Україна, Київська обл. обл., Бровари, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 14**

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
Чай чорний, крупнолистовий	ДК 021:2015: 15860000-4 — Кава, чай та супутня продукція	350 кг	07400, Україна, Київська обл., Бровари, Шевченка,14	від 10 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Голик Лілія Валентинівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **39 812,50 UAH з ПДВ**