

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,сmt 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
ковбаса	ДК 021:2015: 15131130-5 — Ковбаси	270 кілограм	48720, Україна, Тернопільська область, сmt Скала-Подільська, Богуна,2	від 01 липня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СУЛИПА РОМАН НЕСТОРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 500,00 UAH**