

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Олицький психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188197**
3. Місцезнаходження замовника: **45263, Україна, Волинська область обл., ОЛИКА, вул. Замкова, буд.22**

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
Кава нерозчинна ячмінна, кавовий напій, чай чорний байховий	ДК 021:2015: 15860000-4 — Кава, чай та супутня продукція	320 пач.	45263, Україна, Волинська область, ОЛИКА, вул.Замкова 22	від 09 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТДВ Рівнехолод**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 499,00 UAH з ПДВ**