

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одеський обласний онкологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02008342**
3. Місцезнаходження замовника: **65055, Україна, Одеська область обл., м.Одеса, вул. Нежданової, 32**

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
Хек напів/ф заморожений	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	1080 кілограм	65055, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Сібус"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **54 900,00 UAH з ПДВ**