

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006076**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., місто Чернігів, ВУЛИЦЯ ІВАНА МАЗЕПИ, будинок 3**

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
молоко сухе незбиране	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	4500 кілограм	15524, Україна, Чернігівська область, Чернігівський район, Халявинська сільська рада, 4-й км Гомельського шосе, буд. 6	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ САЧЕНКО МИКОЛА ВАСИЛЬОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **305 865,00 УАН з ПДВ**