

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
СЄВЄРОДОНЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26447320**
3. Місцезнаходження замовника: **93400, Україна, Луганська область обл.,
М.СЄВЄРОДОНЕЦЬК , ВУЛ. ЄГОРОВА БУД. 2Б**

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
Вершкове масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	430 кілограм	93400, Україна, Луганська область, місто Северодонецьк, вулиця Єгорова, 2Б	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ОКОВІТОВА ІРИНА ВІКТОРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 450,70 UAH з ПДВ**