

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Охтирська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007472**
3. Місцезнаходження замовника: **42700, Україна, Сумська область обл., місто Охтирка, вулиця Сумська, 57**

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 2,5% жирності, фас. 1 л півка	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	1580 л	42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, вул.Сумська, 57	до 28 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Аврахова Катерина Григорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 165,40 UAH з ПДВ**