

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Харківської обласної ради "Обласна клінічна психіатрична лікарня № 3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003675**
3. Місцезнаходження замовника: **61068, Україна, Харківська область обл., місто Харків, Московський район ВУЛИЦЯ АКАДЕМІКА ПАВЛОВА буд. 46**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Масло солодко-вершкове (жирність не менше ніж 72,5%)	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	480 кілограм	61068, Україна, Харківська область, м.Харків, вул.Академіка Павлова,46	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТРИГО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **40 800,00 UAH з ПДВ**