ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**ВК "Миколаївська обласна психіатрична лікарня №1 Миколаївської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01998325**
3. Місцезнаходження замовника:	**54003, Україна, Миколаївська область обл., м. Миколаїв , вул. 2-га Екіпажна, 4**
3[1]. 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
Фарш яловичий	ДК 021:2015: 15130000-8 — М’ясопродукти	2520 кілограм	54003, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, 2-га Екіпажна,4	до 31 грудня 2019
Сосиски I гатунку	ДК 021:2015: 15130000-8 — М’ясопродукти	1300 кілограм	54003, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, 2-га Екіпажна,4	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника ‒ переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "Ю.КЕЙ"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**200 980,00 UAH з ПДВ**