

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ "ОБЛАСНИЙ ДИТЯЧИЙ
ТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ КЛІНІЧНИЙ САНАТОРІЙ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04593405**
3. Місцезнаходження замовника: **61174, Україна, Харківська обл. обл., Харків,
ВУЛИЦЯ АРХІТЕКТОРІВ, будинок 40**
- 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
Молоко жирністю 2,5%	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	2000 кг	61174, Україна, Харківська обл., Харків, вул.Архітекторів,40	від 01 лютого 2019 до 31 травня 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: **38 000,00 UAH з ПДВ**