

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА ДИТЯЧА ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003534**
3. Місцезнаходження замовника: **61096, Україна, Харківська область обл., Харків, проспект Героїв Сталінграда, 160**
- 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
крупа гречана	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	1200 кг	61096, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Сталінграда, 160	до 31 грудня 2019
крупа пшенична	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	1000 кг	61096, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Сталінграда, 160	до 31 грудня 2019
крупа ячна	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	650 кг	61096, Україна, Харківська область, Харків, проспект Героїв Сталінграда, 160	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Махмудов Е.З.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **36 970,00 УАН з ПДВ**