

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ
ВІДНОВНОГО ЛІКУВАННЯ МИКОЛАЇВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30826022**
3. Місцезнаходження замовника: **54030, Україна, Миколаївська область обл.,
Миколаїв, вул.Велика Морська, д. 27**
- 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
Кефір 2,5%, сметана 15%	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	1668 кілограми	Відповідно до документації	від 01 лютого 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НИКОЛЬТРЕЙД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 158,16 УАН з ПДВ**