

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ОДЕСЬКИЙ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24548180**
3. Місцезнаходження замовника: **65038, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, вул. Рибальська Балка, буд. 3**
- 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
Вершкове масло - 72% жирністю	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	4100 кілограм	65038, Україна, Одеська область, Одеса, Рибальська балка, 3	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Баликова Ірина Борисівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **358 709,00 УАН з ПДВ**