

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Головинська спеціальна загальноосвітня школа-інтернат "Центр освіти та соціально-педагогічної підтримки"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21732279**
3. Місцезнаходження замовника: **44323, Україна, Волинська область обл., смт Головне, вул. Лесі Українки 1**
- 3<sup>1</sup>. 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
Мед натуральний	ДК 021:2015: 03142100-9 — Натуральний мед	45 кг	44323, Україна, Волинська область, смт Головне, вул. Лесі Українки, 1	до 31 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ГАЙВОРОНСЬКИЙ ОЛЕГ ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 105,00 UAH з ПДВ**