

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Одеський обласний медичний центр психічного здоров'я" Одеської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38644773**
3. Місцезнаходження замовника: **65006, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул.акад.Воробйова,9**
- 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
Хлорне вапно, 1 гатунку	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	1000 кг	65006, Україна, Одеська область, Одеса, Академіка Воробйова,9	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФІРМА "КААПРІ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 500,00 UAH з ПДВ**