

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006076**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., місто Чернігів, ВУЛИЦЯ ІВАНА МАЗЕПИ, будинок 3**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| макаронні вироби                      | ДК 021:2015:<br>15850000-1 —<br>Макаронні вироби                     | 500 кілограм   | 17533, Україна,<br>Чернігівська область,<br>Прилуцький район, с.<br>Валки, вул.<br>Молодіжна, 34 | до 31 грудня 2019  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ПСЕХА АНТОНІНА ЄВГЕНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 250,00 UAH з ПДВ**