ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02006107**
3. Місцезнаходження замовника:	**15501, Україна, Чернігівська область обл., с Новий Білоус, масив Зелений 1**
3[1]. 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
твердий сир	ДК 021:2015: 15540000-5 — Сирні продукти	1500 кг	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ГОНЧАРУК ОЛЬГА АДАМІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**172 860,00 UAH з ПДВ**