

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Іллічівська басейнова лікарня на водному транспорті Міністерство охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982212**
3. Місцезнаходження замовника: **68004, Україна, Одеська область обл., м Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4**
- 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
Картопля	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	12160 кг	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019
Горох сушений	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	500 кг	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Південьпрод**
10. Інформація про ціну пропозиції: **128 554,00 УАН з ПДВ**