

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003617**
3. Місцезнаходження замовника: **61019, Україна, Харківська обл. обл., Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А**
- 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
кефір, сметана	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	4608 кг	61019, Україна, Харківська обл., Харків, Врубеля, 42-А	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "МЕДВЕДЄВА ОКСАНА СЕРГІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **87 275,52 УАН з ПДВ**