

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "МОЛОЧАНСЬКА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005220**
3. Місцезнаходження замовника: **71716, Україна, Запорізька обл. обл., Молочанськ, ВУЛИЦЯ ШИРОКА, будинок 5**

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
цибуля	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	100 кг	Україна, Відповідно до документації	від 10 червня 2019 до 05 липня 2019
капуста	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	150 кг	Україна, Відповідно до документації	від 10 червня 2019 до 05 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ГУД ШЕФ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 930,00 УАН з ПДВ**