

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська клінічна лікарня №8" Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23644906**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпропетровськ, Космічна,19**

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
Масло вершкове з умістом жиру не більше ніж 85 мас. %	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	200 кілограми	49100, Україна, Дніпропетровська, Дніпропетровськ, Космічна,19	від 21 лютого 2016 до 30 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Круг А"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 999,00 УАН з ПДВ**