

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Нікопольський протитуберкульозний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987066**
3. Місцезнаходження замовника: **53219, Україна, Днепропетровская область обл., м.Нікополь, вул.Електрометалургів, 17а**

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 та молочні пасти 72.5%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Масло вершкове ДК 016:2010: 10.51.30 — Масло вершкове та молочні пасти	120 кілограмми	Україна, Днепропетровская область, Нікополь, вул.Електрометалургів 17А	від 15 березня 2016 до 15 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шкарупінський Андрій Васильович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 600,00 UAH**