

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ТЕРНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987445**
3. Місцезнаходження замовника: **51500, Україна, Днепропетровская область обл., Терновка, Днепропетровск обл, ул.Маяковского, 22**

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 72,5% вагове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Масло вершкове ДК 016:2010: 10.51.30-30.00 — Масло вершкове з умістом жиру не більше ніж 85 мас.%	300 кілограммы	51500, Україна, Днепропетровская область, місто Тернівка, вул.Маяковського,22	від 14 березня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП АСТРА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 347,00 УАН з ПДВ**