

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ КРИВОРІЗЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986256**
3. Місцезнаходження замовника: **50012, Україна, Днепропетровская область обл., Кривой Рог, ул. Дышинского, 27**

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% ж., фасування по 10-20 кг	ДК 021:2015: 15530000-2 — Масло вершкове ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	240 килограммы	50012, Україна, Днепропетровская область, м. Кривий Ріг, вул Дишинського, 27	від 04 квітня 2016 до 30 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Рудь Алла Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 992,00 UAH з ПДВ**