

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, Дніпропетровська 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 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	3000 пачок	53219, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, вул. Електрометалургів, 17А	від 01 серпня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Федоренко Наталя Костянтинівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **48 000,00 UAH**