

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА  
ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26508184**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Днепропетровская область обл.,  
м. Дніпропетровськ, пл. Жовтнева, 14**

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
Молоко пастеризоване, жирність 2,5%, поліетилен пакети 0,5 кг	ДК 021:2015: 15511100-4 — Пастеризоване молоко ДК 016:2010: 10.51.1 — Молоко та вершки, рідинні, оброблені	1000 штуки	49005, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпро (Дніпропетровськ), пл. Соборна (Жовтнева),14	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): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Крайт"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 560,00 UAH з ПДВ**