

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча лікарня № 1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498743**
3. Місцезнаходження замовника: **69059, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вул. Комарова, 12**

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%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	320 кг	69059, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Комарова, буд. 12	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Колесник Олена Федорівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 128,00 УАН з ПДВ**