

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська обласна дитяча лікарня" Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37478567**
3. Місцезнаходження замовника: **18029, Україна, Черкаська область обл., Черкаси, 30 років Перемоги, 16**

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	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	800 кілограми	18029, Україна, Черкаська область, Черкаси, 30 років Перемоги, 16	від 31 грудня 2016 до 30 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ХЛІБНИЙ ДІМ - УКРАЇНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **49 600,00 УАН з ПДВ**