

# 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	65 кг	69059, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул Комарова, 12	від 19 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кузькіна Тамара Михайлівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 446,00 UAH з ПДВ**