

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Криворізький дитячий туберкульозний санаторій №1 Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25532873**
3. Місцезнаходження замовника: **50038, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Кривий Ріг, бульвар Кірова,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
масло вершкове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	210 кілограммы	50038, Україна, Дніпропетровська область, м.Кривий Ріг, бульвар Європейський, 14	від 01 січня 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Лях Серафим Антонович "**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 602,70 УАН з ПДВ**