

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Білоцерківська міська лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24880520**
3. Місцезнаходження замовника: **09107, Україна, Київська область обл., Біла Церква, вул. Ярослава Мудрого, 49**

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
Пастеризоване молоко	ДК 021:2015: 15511100-4 — Пастеризоване молоко	13800 л	09107, Україна, Київська область, м. Біла Церква, вул. Ярослава Мудрого, 49	від 27 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Переяслав - Молпродукт**
10. Інформація про ціну пропозиції: **176 640,00 UAH з ПДВ**