

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПЗ "Міська дитяча лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991168**
3. Місцезнаходження замовника: **84122, Україна, Донецька область обл., м. Слов'янськ, вул. Ярослава Мудрого, 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
Молоко питне пастеризоване (з масовою часткою жиру 2,5%, фасоване по 0,5 л в п/етилен. пакет)	ДК 021:2015: 15511100-4 — Пастеризоване молоко	3000 літр	84122, Україна, Донецька область, м. Слов'янськ, Ярослава Мудрого, 12	від 01 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа - підприємець Гринько Віталій Славдійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **43 170,00 UAH з ПДВ**