

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центральна міська лікарня м. Кіровограда"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493846**
3. Місцезнаходження замовника: **25006, Україна, Кіровоградська область обл., Кіровоград, Дворцова, 45/35**

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 коров'яче пастеризоване	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	6640 літр	25006, Україна, Кіровоградська область, Кіровоград, вул.Дворцова, 45/35; Фортеця, 21	від 06 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ УКРПРОДДОНСЕРВІС**
10. Інформація про ціну пропозиції: **97 608,00 UAH з ПДВ**