

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" М. ТОРЕЦЬКА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37522155**
3. Місцезнаходження замовника: **85206, Україна, Донецька область обл., м. Торезьк, вул. Центральна, 55 Г**

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
Вершкове масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	125 кілограми	85200, Україна, Донецька область, м. Торезьк, пр. Шахтарів, 53.	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): **ФОП Доброштан Лідія Василівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 375,00 UAH з ПДВ**