

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Міська дитяча лікарня №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483121**
3. Місцезнаходження замовника: **54029, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул. Рюміна, 5**

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 72% жирності (пачки 200 г)	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	2500 штуки	54029, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, Рюміна, 5	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ТОРГІВЕЛЬНА КОМПАНІЯ "ПРОК-М"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 850,00 UAH з ПДВ**