

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП ""Міський протитуберкульозний диспансер м.Торецька""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03097224**
3. Місцезнаходження замовника: **85207, Україна, Донецька область обл., м. Торецьк, Вул. Гайдара, 25**

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	500 кілограми	85207, Україна, Донецька область, Торецьк, Гайдара, 25	від 20 березня 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: **38 500,00 UAH з ПДВ**