

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа «Територіальне медичне об'єднання «Багатопрофільна лікарня інтенсивних методів лікування та швидкої медичної допомоги» Мелітопольської міської ради Запорізької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498720**
3. Місцезнаходження замовника: **72319, Україна, Запорізька область обл., Мелітополь, проспект Б.Хмельницького 46/9**

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	280 штуки	72319, Україна, Запорізька область, м. Мелітополь, просп. Б. Хмельницького, 46/9	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДАВИДЕНКО ВІКТОРІЯ ІГОРІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 000,00 UAH з ПДВ**