

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ТЕРНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987445**
3. Місцезнаходження замовника: **51500, Україна, Дніпропетровська область обл., Терновка, Днепропетровск обл, ул.Маяковского, 22**

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 згущене ж/б 380г.	ДК 021:2015: 15511600-9 — Згущене молоко	210 штуки	51500, Україна, Дніпропетровська область, м.Тернівка, Маяковського,22	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): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Крайт"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 528,00 UAH з ПДВ**