

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська міська багатoproфільна клінічна лікарня №4"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280527**
3. Місцезнаходження замовника: **49102, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Ближня, 31**

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	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	300 кілограми	49102, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Ближня,31	від 27 березня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Синельникова Марина Вадимівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 007,00 УАН з ПДВ**