ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ужгородська міська дитяча клінічна лікарня**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992825**

3. Місцезнаходження замовника: **88000, Україна, Закарпатська область обл., Ужгород, вул.Ф.Ракоці, буд.3**

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 солодковершкове вагове 72,5% -73%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	495 кг	88000, Україна, Закарпатська область, м.Ужгород, вул.Бращайків, 6	від 03 квітня 2017 до 20 грудня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП Продан Юрий Юрьевич**

10. Інформація про ціну пропозиції: **42 075,00 UAH з ПДВ**