

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Міська клінічна лікарня № 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498648**
3. Місцезнаходження замовника: **69068, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вул. Брюллова, 6**

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 пастеризоване 2,5%	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	888 л	69068, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Брюллова, 6	від 05 вересня 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 "Вільнянський молокозавод"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 483,84 УАН з ПДВ**