

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Петропавлівська центральна районна лікарня Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988887**
3. Місцезнаходження замовника: **52700, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Петропавлівка, ВУЛИЦЯ МИРУ, будинок 102**

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	ДК 021:2015: 15511000-3 — Молоко	610 літр	52700, Україна, Дніпропетровська область, смт Петропавлівка, вул. Миру, 102	від 28 вересня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ КРАЙ-МК..**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 968,20 УАН з ПДВ**