

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Першотравенська центральна міська лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987416**
3. Місцезнаходження замовника: **52800, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Першотравенськ, вул. Леніна, буд. 1**

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 фасоване 0,2 кг., 73% включно	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	200 штуки	52800, Україна, Дніпропетровська область, м. Першотравенськ, вул. Кобзаря, 15-а	від 11 жовтня 2017 до 24 жовтня 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: **3 480,00 UAH з ПДВ**