

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський спеціалізований клінічний медичний центр матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднєва" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985050**
3. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, проспект Пушкіна, буд. 26.**

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: 15510000-6 — Молоко та вершки	1200 пачка	49006, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, проспект Пушкіна, 26	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ВВ-Профіт**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 328,00 УАН з ПДВ**