

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДИТЯЧА МІСЬКА  
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 5"  
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985475**
3. Місцезнаходження замовника: **49027, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
м. Дніпро, вул. Івана Акінфієва, буд. 5**

| 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 «Селянське» 72-73% моноліт | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло                             | 200 кілограм   | 49027, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Івана Акінфієва,5 | від 18 грудня 2017 до 19 грудня 2017                         |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "БУРМАКА ПАВЛО МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 000,00 УАН з ПДВ**