

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міський протитуберкульозний диспансер м.Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990766**
3. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька область обл., Краматорськ, Кирилкіна, 10**

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
Молочні продукти різні	ДК 021:2015: 15550000-8 — Молочні продукти різні	2200 кілограми	84333, Україна, Донецька область, Краматорськ, Архипа Куїнджи 1а	до 31 березня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Еталон - плюс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 400,00 UAH з ПДВ**