

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дніпропетровська обласна дитяча клінічна лікарня ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04543536**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13**

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	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	4000 кілограм	49100, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Космічна, 13	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ГУСЕВ АРТУР ІГОРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **208 000,00 УАН з ПДВ**