

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Криворізька центральна районна лікарня"
Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280800**
3. Місцезнаходження замовника: **53003, Україна, Дніпропетровська область обл.,
Криворізький р-н, с.Новомайське, Вишнева, 1а**

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	320 кілограми	53003, Україна, Дніпропетровська область, с.Новомайське, Вишнева,1а	від 12 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шпакова Валентина Степанівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 120,00 УАН з ПДВ**