

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990756**
3. Місцезнаходження замовника: **85114, Україна, Донецька область обл., Костянтинівка, пр.Ломоносова, 161**

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	180 кілограми	85100, Україна, Донецька область, Костянтинівка, проспект Ломоносова буд.101 (харч.блок)	до 30 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Краматорський комбінат дитячого харчування"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 280,00 УАН з ПДВ**