

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Мелітопольський протитуберкульозний диспансер" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498950**
3. Місцезнаходження замовника: **72318, Україна, Запорізька область обл., місто Мелітополь, вул. Чкалова, 1в**

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	1320 кг	72318, Україна, Запорізька область, м. Мелітополь, вул. Чкалова, 1В	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Спарта 2015**
10. Інформація про ціну пропозиції: **110 880,00 UAH з ПДВ**