

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська клінічна лікарня №16" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984624**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, буд. 19**

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 солодковершкове 72,5%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	350 кілограм	49069, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, пр.Богдана Хмельницького,19	від 07 лютого 2018 до 30 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КТП Торгсервіс Дніпро"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 474,00 UAH з ПДВ**