

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КМУ МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990795**
3. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька область обл., м. Краматорськ, вул. Дніпропетровська, 14**

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
Вершкове масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	250 кілограм	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпропетровська, 14	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Омельченко Роман Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 999,00 UAH з ПДВ**