

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міський протитуберкульозний диспансер м.Костянтинівка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493272**
3. Місцезнаходження замовника: **85107, Україна, Донецька область обл., Костянтинівка, Житомирська, 25**

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 солодко вершкове жирністю 72-73%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	310 кілограми	85107, Україна, Донецька область, Костянтинівка, Житомирська, 25	від 21 лютого 2018 до 30 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа підприємець Спесівцев Ярослав Олександрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 944,50 УАН з ПДВ**