

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Запорізький державний медичний університет**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010741**
3. Місцезнаходження замовника: **69035, Україна, Запорізька обл. обл.,
ЗАПОРІЖЖЯ, пр. Маяковського, буд. 26**

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, пачка 200 грам	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	250 шт	69035, Україна, Запорізька обл., ЗАПОРІЖЖЯ, вул.Сталевварів, буд. 31- Б	до 22 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІЛАРК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 265,00 UAH з ПДВ**