ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад охорони здоров'я "Обласний дитячий туберкульозний клінічний санаторій"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**04593405**
3. Місцезнаходження замовника:	**61174, Україна, Харківська обл. обл., Харків, ВУЛИЦЯ АРХІТЕКТОРІВ, будинок 40**

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 з умістом жиру 72,5%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	250 кг	61174, Україна, Харківська обл., Харків, Архітекторів, 40	від 20 квітня 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 КРІУЛІН КОСТЯНТИН ВІКТОРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**33 250,00 UAH з ПДВ**