

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська обласна дитяча клінічна лікарня Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007070**
3. Місцезнаходження замовника: **54018, Україна, Миколаївська область обл., м. Миколаїв, вул. Миколаївська, 21**

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
Сир кисломолочний напівжирний жирністю не менше 9%	ДК 021:2015: 15540000-5 — Сирні продукти	1280 кілограм	54018, Україна, Миколаївська область, м.Миколаїв, Миколаївська, 21	від 01 червня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІВАЛЬДІ Д"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 772,80 УАН з ПДВ**