

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська клінічна лікарня №16" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984624**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, буд. 19**

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	300 кілограм	49069, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, пр.Богдана Хмельницького,19	від 03 вересня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "БОТАН ВІТА ВІТАЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 250,00 УАН з ПДВ**