

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад «Нікопольський медичний спеціалізований центр медико-соціальної реабілітації дітей» Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987244**
3. Місцезнаходження замовника: **53210, Україна, Дніпропетровська область обл., Нікополь, улица Кириченка, д. 20**

| 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 солодковершкове 72% (фасування по 0,2) | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло                             | 100 кілограм                                                     | 53210, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, Раїси Кириченко, 20 | від 05 листопада 2018 до 31 грудня 2018                      |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Мохнатова Світлана Василівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 300,00 UAH з ПДВ**