

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровська міська клінічна лікарня № 1" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984464**
3. Місцезнаходження замовника: **49023, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ПРОСПЕКТ МАНУЙЛІВСЬКИЙ, будинок 29 А**

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
Молоко свіже, 2,5%	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	950 літр	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29 А	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КРАЙ - МК.."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 400,00 УАН з ПДВ**