

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПУ "Міська психіатрична лікарня №7 м.Маріуполя"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03096992**
3. Місцезнаходження замовника: **87502, Україна, Донецька область обл., Маріуполь, вул.Пашковського, буд. 4**

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	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	1450 кг	87502, Україна, Донецька область, м.Маріуполь, вул.Пашковського,буд.4	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Екоілічпродукт"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **145 000,00 UAH з ПДВ**