

# 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Масло вершкове                        | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло                             | 150 кілограм                                                     | 49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29 А | до 31 березня 2019                                           |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ТАРАСОВА ОКСАНА МИКОЛАЇВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 704,00 UAH з ПДВ**