

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ  
КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР КАРДІОЛОГІЇ ТА  
КАРДІОХІРУРГІЇ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985370**
3. Місцезнаходження замовника: **49070, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
м. Дніпро, вул. Князя Володимира Великого,  
буд. 28**

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	2440 пачка	49070, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул.Князя Володимира Великого.28	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ВВ-Профіт**
10. Інформація про ціну пропозиції: **89 304,00 УАН з ПДВ**