

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
«ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ
ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990766**
3. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька область обл.,
Краматорськ, Кирилкіна, 10**

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 пастеризоване	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	9000 кілограми	84333, Україна, Донецька область, Краматорськ, вул. Щербакова 1-А (склад харчоблоку)	до 31 грудня 2019
Молоко ультрапастеризоване	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	4500 кілограми	84333, Україна, Донецька область, Краматорськ, вул. Щербакова 1-А (склад харчоблоку)	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МК-СЕРВІС"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **255 690,00 UAH з ПДВ**