ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**ОКЗ "Криворізький шкірно-венерологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01986210**
3. Місцезнаходження замовника:	**50071, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кривий Ріг, вул. Володимира Великого, 25**
3[1]. Вид предмета закупівлі:	**Товари**

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	500 пачка	50071, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, Володимира Великого, 26	від 01 лютого 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ Спарта 2015**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**8 910,00 UAH з ПДВ**