

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Міська дитяча лікарня №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483121**
3. Місцезнаходження замовника: **54029, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, вул. Рюміна, 5**
- 3¹. 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 «Селянське» жирністю не менше 72,5%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	1500 кілограм	54029, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, вул. Рюміна, 5	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Торговий дім "Бекон"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **107 700,00 UAH з ПДВ**