

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Першотравенська центральна міська лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987416**
3. Місцезнаходження замовника: **52800, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Першотравенськ, вул. Шахтарської Слави, буд. 1**
- 3<sup>1</sup>. 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
молоко пастеризоване, жирність 2,5 % включно	ДК 021:2015: 15510000-6 — Молоко та вершки	2400 літр	52800, Україна, Дніпропетровська область, м. Першотравенськ, вул. Кобзаря, 15-а	від 11 лютого 2019 до 22 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КРАЙ - МК.."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **49 176,00 UAH з ПДВ**