

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "Український державний медико-соціальний центр ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480766**
3. Місцезнаходження замовника: **08455, Україна, Київська область обл., с. Циблі, вул. Лісова, 2**
- 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
вершкове масло	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	5177 кілограм	08455, Україна, Київська область, с.Циблі, Лісова,2	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Переяслав-Молпродукт"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **807 612,00 УАН з ПДВ**