

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Мелітопольський протитуберкульозний диспансер" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498950**
3. Місцезнаходження замовника: **72318, Україна, Запорізька область обл., місто Мелітополь, вул. Чкалова, 1В**
- 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 | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло | 1100 кг | 72318, Україна, Запорізька область, м. Мелітополь, вул. Чкалова 1 В | 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: **70 092,00 УАН з ПДВ**