

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровське клінічне об'єднання швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984636**
3. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Володимира Антоновича, 65**

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 (масло вершкове)	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	1000 кілограм	49006, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Бардіна, 1 (в приміщення продскладу лікарні)	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЕкоФуд Днепр"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **150 000,00 UAH з ПДВ**