

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська лікарня №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998489**
3. Місцезнаходження замовника: **54051, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, пр. Богоявленський, 336**
- 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| масло вершкове 72,5%                  | ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло                             | 560 кілограм                                                     | 54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський, 336 | до 31 грудня 2019                                            |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа підприємець Калюжна Марина Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 800,00 UAH з ПДВ**