

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Петропавлівська центральна районна лікарня Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988887**
3. Місцезнаходження замовника: **52700, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Петропавлівка, ВУЛИЦЯ МИРУ, будинок 102**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Молоко | ДК 021:2015: 15511000-3 — Молоко | 1000 літр | 52700, Україна, Дніпропетровська область, смт Петропавлівка, вул. Миру, 102 | від 15 квітня 2019 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 "КРАЙ-МК.."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **18 000,00 UAH з ПДВ**