

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Кіровоградська обласна лікарня Кіровоградської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994942**
3. Місцезнаходження замовника: **25030, Україна, Кіровоградська область обл., м. Кропивницький, просп. Університетський, 2/5**
- 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 солодковершкове 72,5% - 79,9% жирності	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	1450 кілограм	25030, Україна, Кіровоградська область, Кропивницький, проспект Університетський, 2/5	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КАП-ПРОД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **188 442,00 UAH з ПДВ**