

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Центр первинної медико - санітарної допомоги Роша"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33628165**
3. Місцезнаходження замовника: **58004, Україна, Чернівецька обл., Чернівці, Горіхівська,3**

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
Продукти харчові готові гомогенізовані для дитячого та дієтичного харчування (харчування для дітей хворих на фенілкетонурію PKU-prima 6 банок по 500 гр.)	ДК 021:2015: 15884000-8 — Їжа для дітей ДК 016:2010: 10.86.1 — Продукти харчові готові гомогенізовані для дитячого та дієтичного харчування	6 штуки	58004, Україна, Чернівецька, Чернівці, Горіхівська , 3	від 21 лютого 2016 до 23 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "АПТЕКИ "ФАРМАСІТІ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 280,00 УАН з ПДВ**