

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Запорізький обласний протитуберкульозний клінічний диспансер" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006707**
3. Місцезнаходження замовника: **69009, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Перспективна, 2**

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
Сіль харчова йодована	ДК 021:2015: 15872400-5 — Сіль ДК 016:2010: 10.84.3 — Сіль харчова	1650 кг	69009, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Заводський район, вул. Перспективна, 2	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бойко Олександра Федорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 108,50 УАН з ПДВ**