

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізький протитуберкульозний диспансер № 2" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985989**
3. Місцезнаходження замовника: **50037, Україна, Днепропетровская область обл., м.Кривий Ріг, вул.Кемерівська,35**

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
макаронні вироби	ДК 021:2015: 15851100-9 — Вироби макаронні неварені ДК 016:2010: 10.73.1 — Макарони, локшина, кускус і подібні борошняні вироби	900 кілограмми	50037, Україна, Днепропетровская область, м Кривий Ріг, вул.Кемерівська,35	від 21 березня 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТРИО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 596,00 UAH з ПДВ**