

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
Цукор	ДК 021:2015: 15831000-2 — Цукор ДК 016:2010: 10.81 — Цукор	3000 кілограмми	5003, Україна, Днепропетровская область, м.Кривий Ріг, вул.Кемерівська,35	від 01 квітня 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Рудь Алла Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **40 560,00 УАН з ПДВ**