

# 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
Риба заморожена морська типу "Минтай", "Хек"	ДК 021:2015: 15221000-3 — Риба заморожена ДК 016:2010: 10.20.1 — Продукція рибна, свіжа, охолоджена чи заморожена	2560 кілограммы	50037, Україна, Днепропетровская область, м.Кривий Ріг, вул.Кемерівська,35	від 15 травня 2016 до 23 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: **135 270,40 УАН з ПДВ**