

# 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
Сир твердий жирністю 50%	ДК 021:2015: 15544000-3 — Сир твердий ДК 016:2010: 10.51.40 — Сир сичужний та кисломолочний сир	1000 кілограммы	50037, Україна, Днепропетровская область, м.Кривий Ріг, вул.Кемерівська,35	від 04 травня 2016 до 15 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Тодінг Ольга Володимирівна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **67 000,00 УАН з ПДВ**