

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ ОБЛАСНЕ  
КЛІНІЧНЕ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНЕ  
ОБ'ЄДНАННЯ "ФТИЗІАТРІЯ"  
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985185**
3. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Днепропетровская область обл.,  
м. Дніпропетровськ, вул. Бехтерева, 12**

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
Сік фруктовий фасований у тетрапак по 0,2л.	ДК 021:2015: 15321000-4 — Фруктові соки ДК 016:2010: 10.32.1 — Соки фруктові та овочеві	225 литр	49115, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Бехтерева, буд. 12	від 12 травня 2016 до 18 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Продкейтерінг**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 375,00 УАН з ПДВ**