

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Криворізький дитячий туберкульозний санаторій №1 Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25532873**
3. Місцезнаходження замовника: **50038, Україна, Днепропетровская область обл., м.Кривий Ріг, бульвар Кірова,14**

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
фруктові соки	ДК 021:2015: 15321000-4 — Фруктові соки	960 литр	50038, Україна, Днепропетровская область, м. Кривий Ріг, бульвар Європейський (Кірова), 14	від 01 вересня 2016 до 31 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: **10 116,00 УАН з ПДВ**