

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЦЕНТР МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995189**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Дніпропетровська область обл., Днепропетровск, ВУЛИЦЯ 20-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 34**

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
Продукт із яловичини м'ясо м'якушеве заморожене.	ДК 021:2015: 15111100-0 — Яловичина	150 кілограми	49127, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро , вул. 20 річчя Перемоги, 34	від 01 лютого 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Гарант-2010"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 285,00 УАН з ПДВ**