

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1 м. Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37944301**
3. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька область обл., місто Краматорськ, вулиця Дніпровська, будинок 17**

ЛОТ 1 — 15881000-7 -Гомогенізовані продукти харчування

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
Гідролізат «Р-АМ 2» або еквівалент	ДК 021:2015: 15881000-7 — Гомогенізовані продукти харчування	21375 г	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська, буд 17	від 01 лютого 2017 до 31 грудня 2017
Гідролізат «Р-АМ 3» або еквівалент	ДК 021:2015: 15881000-7 — Гомогенізовані продукти харчування	20625 г	84306, Україна, Донецька область, Краматорськ, Дніпровська, буд 17	від 01 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шарін Костянтин Євгенович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **337 818,75 УАН з ПДВ**