ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КУ "КЗ ОБЛАСНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01985417**
3. Місцезнаходження замовника:	**49074, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул. Байкальська, 9а**

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
Риба заморожена морська	ДК 021:2015: 03311000-2 — Риба	300 кілограми	49074, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Байкальська,9а	від 06 лютого 2017 до 31 грудня 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:	**15 750,00 UAH з ПДВ**