

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Запорізька міська клінічна лікарня №10"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498708**
3. Місцезнаходження замовника: **69001, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, бульвар Шевченка, 25**

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	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	730 банки	69001, Україна, Запорізька область, місто Запоріжжя, бульвар Шевченка,25	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): **ФОП МАКОДАЙ ГАЛИНА ВАЛЕНТИНІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 657,70 UAH з ПДВ**