

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Міська клінічна лікарня № 11"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774415**
3. Місцезнаходження замовника: **65006, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5**

ЛОТ 1 — Харчові суміші для дитячого 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Суха адаптована молочна суміш | ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами | 2340 пачка | 65006, Україна, Одеська область, м. Одеса, Краснослобідська, 36 | від 03 квітня 2017 до 01 грудня 2017 |
| Суха молочна каша від 6 міс | ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами | 630 пачка | 65006, Україна, Одеська область, м. Одеса, Краснослобідська, 36 | від 03 квітня 2017 до 01 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Смарті Фемілі**

10. Інформація про ціну пропозиції: **149 575,68 УАН з ПДВ**