

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37861791**
3. Місцезнаходження замовника: **50031, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вул. Женевська, буд. 6б**

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
Фруктові та овочеві соки	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	5725 шт.	50031, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Женевська, 6б	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЧАЙКО ВОЛОДИМИР ОЛЕКСІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 900,00 УАН з ПДВ**