

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Михайлівський психоневрологічний інтернат" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188576**
3. Місцезнаходження замовника: **72040, Україна, Запорізька область обл., Показне, Запорізька обл. Михайлівський р-н. с. Показне №90А**

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	ДК 021:2015: 15321000-4 — Фруктові соки	1000 шт	72040, Україна, Запорізька область, Показне, Показне	від 21 березня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Дрешпак А.О.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **21 990,00 UAH з ПДВ**