

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Новгородівка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37909178**
3. Місцезнаходження замовника: **85483, Україна, Донецька область обл., м. Новгородівка, вул.10-річчя Незалежності України, 6**

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
Дитяче харчування	ДК 021:2015: 15884000-8 — Продукти дитячого харчування	1650 пачка	85483, Україна, Донецька область, Новгородівка, 10-річчя Незалежності України,6	від 22 квітня 2017 до 25 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЯСЮНАС СВІТЛАНА ВІТАУТАСІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **60 000,00 УАН з ПДВ**