

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "КМУ "Центр первинної медико-санітарної допомоги "Роша""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33628165**
3. Місцезнаходження замовника: **58004, Україна, Чернівецька область обл., м. Чернівці, вул. Горіхівська, 3**

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
Прекуніл - спеціальний продукт харчування ,для дітей хворих на фенілкетонурію	ДК 021:2015: 15884000-8 — Продукти дитячого харчування	2 упаковка	58004, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Горіхівська ,3	від 06 червня 2017 до 08 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Биков**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 500,00 UAH з ПДВ**