

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський спеціалізований клінічний медичний центр матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985050**
3. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, проспект Пушкіна, буд. 26.**

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 томатний	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	300 одиниця	49006, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, проспект Пушкіна 26	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІСПОЛІН ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 378,00 УАН з ПДВ**