

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міський протитуберкульозний диспансер м.Краматорська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990766**
3. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька область обл., Краматорськ, Кирилкіна, 10**

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
консерви рибні в олії (сардини) перший сорт	ДК 021:2015: 15240000-2 — Рибні консерви та інші рибні страви і пресерви	120 кілограми	84333, Україна, Донецька область, Краматорськ, Щербакова 1а	від 10 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВОДОЛАЗСЬКИЙ ЮРІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 240,00 UAH з ПДВ**