

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізький онкологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986380**
3. Місцезнаходження замовника: **50048, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вул Дніпропетровське шосе, буд 41**

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 фруктовий з м'якоттю (ДСТУ 4283.1:2007)	ДК 021:2015: 15321000-4 — Фруктові соки	4000 л.	50048, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Дніпровське шосе, 41	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ВОЄВОДА КАТЕРИНА ВОЛОДИМИРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 100,00 УАН з ПДВ**