

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад "Міська клінічна лікарня №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498654**
3. Місцезнаходження замовника: **69032, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, пр.Металургів 9**

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
Павлений сир	ДК 021:2015: 15545000-0 — Павлений сир	400 кг	69032, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, пр.Металургів,9	від 01 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ РАСКЕВИЧ ВОЛОДИМИР МИХАЙЛОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 600,00 УАН з ПДВ**