

# 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**

## ЛОТ 2 — ПКУ-прима

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
ПКУ-прима	ДК 021:2015: 15884000-8 — Продукти дитячого харчування	24 штуки	58004, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Горіхівська,3	від 19 лютого 2018 до 31 березня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **81 360,00 УАН з ПДВ**