ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЦЕНТР МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01995189**
3. Місцезнаходження замовника:	**49127, Україна, Дніпропетровська область обл., ДнІпро , ВУЛИЦЯ 20-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 34**

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
Цукор білий кристалічний	ДК 021:2015: 15831000-2 — Цукор	1300 кілограм	49127, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. 20-річчя Перемоги, буд. 34	від 18 травня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП "Рурко Юлія Андріївна"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**13 000,00 UAH з ПДВ**