

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Обласний дитячий протитуберкульозний санаторій "Згорани"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982784**
3. Місцезнаходження замовника: **44313, Україна, Волинська область обл., Згорани, Шевченка, 210**

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
Соки фруктові в асортименті	ДК 021:2015: 15321000-4 — Фруктові соки	2000 л	44313, Україна, Волинська область, Згорани, Шевченка, 210	від 09 липня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЯРЕМА МИРОСЛАВА МИКОЛАЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 980,00 УАН з ПДВ**