

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ КРИВОРІЗЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986256**
3. Місцезнаходження замовника: **50012, Україна, Дніпропетровська область обл., Кривий Ріг, ул. Дышинского,27**

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
Сарделі	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	400 кілограм	50012, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Дишинського 27	від 01 жовтня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Алан**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 790,00 УАН з ПДВ**