

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Комунальний заклад "Криворізький протитуберкульозний диспансер № 2"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985989**
3. Місцезнаходження замовника: **50037, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Кривий Ріг, вул.Кемерівська,35**

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
39830000-9 Продукція для чищення (Сода кальцинована фасована, 700 грам)	ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	212 кілограм	50037, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, Кемерівська, 35	від 19 листопада 2018 до 20 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП КОМАРОВА НЕЛЯ СЕРГІЇВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 006,00 UAH з ПДВ**