

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Михайлівський психоневрологічний інтернат" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188576**
3. Місцезнаходження замовника: **72040, Україна, Запорізька область обл., Показне, Запорізька обл. Михайлівський р-н. с. Показне №90А**

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, 1л Соки овочеві (томатний),	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	1500 л	72040, Україна, Запорізька область, Показне	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Торгівельний дім АТТІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 500,00 УАН з ПДВ**