

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад «Нікопольський медичний спеціалізований центр медико-соціальної реабілітації дітей» Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987244**
3. Місцезнаходження замовника: **53210, Україна, Дніпропетровська область обл., Нікополь, улица Кириченка, д. 20**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
печиво	ДК 021:2015: 15820000-2 — Сухарі та печиво; пресерви з хлібобулочних і кондитерських виробів	220 кілограм	53210, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, Раїси Кириченко,20	від 21 січня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бабак Олексій Сергійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 298,60 UAH з ПДВ**