

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЦЕНТР МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995189**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, ВУЛИЦЯ 20-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 34**
- 3<sup>1</sup>. 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
сік фруктовий в асортименті (персиковий, яблучно-полуничний, яблучно-виноградний)	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	1200 літр	49127, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. 20-річчя Перемоги, 34	від 23 січня 2019 до 30 червня 2019
сік томатний	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	130 літр	49127, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. 20-річчя Перемоги, 34	від 23 січня 2019 до 30 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ГУСЄВ ВЛАДИСЛАВ ІГОРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 684,00 UAH з ПДВ**