

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №3" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986173**
3. Місцезнаходження замовника: **50002, Україна, Дніпропетровська обл. обл., Кривий Ріг, ВУЛИЦЯ ПУШКІНА, будинок 13К**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 2 — Лот 2. Потрухи

| 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Печінка яловича заморожена            | ДК 021:2015: 15114000-0 — Потрухи                                    | 55 кг                                                            | 50002, Україна, Дніпропетровська обл., Кривий Ріг, Пушкіна, 13К       | від 08 лютого 2019 до 31 грудня 2019                         |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Кравченко Світлана Вікторівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 750,00 UAH з ПДВ**