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[1]. Вид предмета закупівлі:	**Товари**

ЛОТ 1 — Лот 1. Яловичина

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
М'ясо яловичини без кістки першого гатунку охолоджене	ДК 021:2015: 15111100-0 — Яловичина	990 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:	**128 700,00 UAH з ПДВ**