

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Дитяча міська поліклініка №5" Одеської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774697**
3. Місцезнаходження замовника: **65072, Україна, Одеська область обл., місто Одеса, вулиця Генерала Петрова, 80**
- 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
спеціальні харчові суміші для дитячого харчування	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	3 найменувань	65072, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Генерала Петрова, будинок 80	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Смарті Фемілі**
10. Інформація про ціну пропозиції: **402 369,00 UAH з ПДВ**