

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Михайлівський психоневрологічний інтернат" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188576**
3. Місцезнаходження замовника: **72040, Україна, Запорізька область обл., Показне, Запорізька обл. Михайлівський р-н. с. Показне №90А**
- 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
фруктові овочеві соки	ДК 021:2015: 15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	3070 л	72040, Україна, Запорізька область, Показне, Показне	до 30 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП «Шуліка»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **42 366,00 УАН з ПДВ**