

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська лікарня №5" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985205**
3. Місцезнаходження замовника: **49128, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпропетровськ, вулиця Братів Трофімових, будинок 111**

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
Цукор білий кристалічний ваговий	ДК 021:2015: 15831000-2 — Цукор ДК 016:2010: 10.81.1 — Цукор-сирець, тростинний і очищений тростинний чи буряковий цукор (сахароза); меляса	250 кг	49128, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпропетровськ, вулиця Братів Трофімових, будинок 111	до 04 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АГОРА-Н"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 855,00 UAH з ПДВ**