

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізький онкологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **0001986380**
3. Місцезнаходження замовника: **50048, УКРАЇНА, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., КРИВИЙ РІГ, вул Дніпропетровське шосе, буд 41**

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
Детально викладено у вкладеному файлі	ДК 021:2015: 15863200-7 — Чай чорний ДК 016:2010: 10.83.1 — Чай і кава, оброблені	140 кг.	Україна	від 01 січня 2016 до 01 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шаповалов М.О.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 080,00 UAH з ПДВ**