

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський протитуберкульозний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984754**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна,**

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
Горох	ДК 021:2015: 03212213-6 — Горох сушений ДК 016:2010: 01.11.75 — Горох сушений	200 кілограммы	49006, Україна, Днепропетровская область, Дніпропетровськ, вул. Богданова, 2а	від 01 лютого 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець САВЧЕНКО ЛЮДМИЛА ІВАНІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 957,00 UAH з ПДВ**