

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
Макаронні вироби	ДК 021:2015: 15850000-1 — Вироби макаронні ДК 016:2010: 10.73.1 — Макарони, локшина, кускус і подібні борошняні вироби	500 кілограмми	49006, Україна, Днепропетровская область, місто Дніпропетровськ, вулиця Богданова, 2а	від 22 лютого 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТРИО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 510,00 UAH з ПДВ**