

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Дніпродзержинська міська лікарня №1
Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985794**
3. Місцезнаходження замовника: **51925, Україна, Днепропетровская область обл.,
Дніпродзержинськ, вулиця Коваленка 1**

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
Вироби макаронні 1 гатунку,	ДК 021:2015: 15850000-1 — Вироби макаронні ДК 016:2010: 10.73.1 — Макарони, локшина, кускус і подібні борошняні вироби	360 кілограммы	Відсутнє	Відсутній

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: **3 398,00 UAH з ПДВ**