

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я Обласна дитяча клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003600**
3. Місцезнаходження замовника: **61093, Україна, ХАРЬКОВСКАЯ ОБЛ. обл., Харків, м . Харків вул. Муранова ,5**

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
код ДК 016:2010 10.81.1 цукор сирець тростинний і очищений чи буряковий цукор ДК 021:2015- 15831000-2 Цукор	ДК 021:2015: 15831000-2 — Цукор ДК 016:2010: 10.81.1 —	2556 кг	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шаріфулін Рафіл Зімунович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **34 774,00 УАН з ПДВ**