

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ КЛІНІЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984636**
3. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, вул.Свердлова,65**

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
Продукти харчування (чай чорний ваговий)	ДК 021:2015: 15863000-5 — Чай ДК 016:2010: 10.83.1 — Чай і кава, оброблені	90 упаковка	49006, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул.Бардіна, 1	від 12 квітня 2016 до 30 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Частное предприятие "Научное промышленно-коммерческое предприятие "ТАТА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 825,00 UAH з ПДВ**