

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад " Дніпропетровська міська клінічна лікарня №2" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984607**
3. Місцезнаходження замовника: **49064, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, проспект Сергія Нігояна, 53**

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 ( цукор )	ДК 021:2015: 15831000-2 — Цукор ДК 016:2010: 10.81.12 — Цукор тростинний чи буряковий, очищений (сахароза), у твердих формах, без додання ароматизаторів чи барвників	550 кг	49064, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, пр.Сергія Нігояна, буд.53	до 26 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Миллер В.Б."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 155,00 UAH з ПДВ**