

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **інше Комунальний заклад "Дніпропетровська міська лікарня №5" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985205**
3. Місцезнаходження замовника: **49128, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпропетровськ, вулиця Братів Трофімових, будинок 111**

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
Крупи, цукор	ДК 021:2015: 15613000-8 — Продукція із зерна зернових культур ДК 016:2010: 10 — Продукти харчові	12 лот	49128, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, вул. Братів Трофімових, 111	до 31 травня 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: **14 513,25 УАН з ПДВ**