

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДИТЯЧА МІСЬКА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 5"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985475**
3. Місцезнаходження замовника: **49027, Україна, Днепропетровская область обл.,
Днепропетровск, г. Днепропетровск, ул. Фучика,
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
Хліб пшеничний 0,5кг	ДК 021:2015: 15811000-6 — Хлібопродукти	1100 кілограмми	49027, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Фучика,5	від 25 травня 2016 до 30 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю «Хлібзавод № 3»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 688,00 UAH з ПДВ**