

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДИТЯЧА МІСЬКА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 6 ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985127**
3. Місцезнаходження замовника: **49017, Україна, Днепропетровская область обл.,
Днепропетровск, улица Караваева ,68**

ЛОТ 3 — Чай,сіль,печиво галетне

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
Чай,сіль,печиво галетне	ДК 021:2015: 15800000-6 — Продукти харчування різні ДК 016:2010: 10 — Продукти харчові	133 килограмми	49017, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул.Караваєва,68	від 18 липня 2016 до 28 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця
процедури закупівлі (для юридичної
особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для
фізичної особи): **ФЛП "Синельникова Марина Вадимівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 400,00 UAH з ПДВ**