

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровська міська клінічна лікарня № 9 Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984613**
3. Місцезнаходження замовника: **49023, Україна, Днепропетровская область обл., місто Дніпропетровськ, ПРОСПЕКТ ВОРОНЦОВА, будинок 29**

| 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 чорний байховий | ДК 021:2015: 15863000-5 — Чай ДК 016:2010: 10.83.1 — Чай і кава, оброблені | 80 кілограммы | 49023, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, пр. Воронцова, 29 | від 18 липня 2016 до 31 грудня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Подлісевич Ольга Євгенівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 999,00 UAH з ПДВ**