

# 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 (яловичина тушкована)	ДК 021:2015: 15131600-1 — Вироби з яловичини і телятини ДК 016:2010: 10.13.1 — Консерви та готові страви з м'яса, м'ясних субпродуктів чи крові	263 кг	49064, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпропетровськ, проспект Сергія Нігояна, буд. 53	до 16 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шемеляк Тетяна Михайлівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 624,00 УАН з ПДВ**