

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська клінічна лікарня №8" Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23644906**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, Космічна,19**

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
Риба морська ціла заморожена (хек абр мінтай)	ДК 021:2015: 15221000-3 — Морожена риба ДК 016:2010: 10.20.13-30.00 — Риба морська, ціла, заморожена	500 кілограми	49100, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, Космічна,19	від 14 серпня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Підприємство "Щит" Дніпропетровської обласної громадської організації "Інвалідів та учасників бойових дій"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 850,00 УАН з ПДВ**