

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985191**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, площа Жовтнева, 14**

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
Філе куряче заморожене	ДК 021:2015: 15112000-6 — М'ясо свійської птиці ДК 016:2010: 10.12.2 — М'ясо свійської птиці, заморожене	200 кілограмми	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Жовтнева, 14	від 10 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Гентеш Ірина Григорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 360,00 УАН з ПДВ**