ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КЗ "Дніпропетровська міська багатопрофільна клінічна лікарня №4"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01280527**
3. Місцезнаходження замовника:	**49102, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Ближня, 31**

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
суміш сухофруктів	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи ДК 016:2010: 01.13.9 — Овочі свіжі, н.в.і.у.	200 килограммы	49102, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, вулиця Ближня,31	від 17 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:	**4 600,00 UAH з ПДВ**