ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**ДП "Комунальний заклад Дніпропетровська обласна фізіотерапевтична лікарня Солоний лиман"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01988692**
3. Місцезнаходження замовника:	**51291, Україна, Дніпропетровська область обл., Днепропетровск, с.Новороїцьке, вул. Герасименко, 94**

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
Ікра кабачкова 05л.горошок консервований 0,5л.	ДК 021:2015: 15331000-7 — Оброблені овочі ДК 016:2010: 10.39.1 — Плоди та овочі, оброблені та законсервовані, крім картоплі	1100 штуки	51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, вул. Герасименко, 94	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "ЕКВАТОР ФУДЗ"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**6 344,00 UAH з ПДВ**