

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ""Центральна міська лікарня""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990418**
3. Місцезнаходження замовника: **85200, Україна, Донецька область обл., місто Торецьк, вулиця Центральна, будинок 55**

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
рис	ДК 021:2015: 15614200-7 — Рис шліфований ДК 016:2010: 10.61.1 — Рис напівобрушений чи повністю обрушений, або лущений чи дроблений	400 кілограммы	85200, Україна, Донецька область, м.Торецьк (Держинськ), вул.Центральна, 55	від 01 грудня 2016 до 15 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Доброштан Лідія Василівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 400,00 UAH з ПДВ**