

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровська міська клінічна лікарня №16 ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984624**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вулГероїв Сталінграду,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
Горох сушений	ДК 021:2015: 03212213-6 — Горох сушений	400 кілограми	49069, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, пр.Богдана Хмельницького,19	від 01 лютого 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Синельникова Марина Вадимівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 520,00 UAH з ПДВ**