

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЛІКУВАЛЬНО - ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "ОБЛАСНА ТРАВМАТОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20366499**
3. Місцезнаходження замовника: **84404, Україна, Донецька область обл., м. Красний Лиман, вул. ЧАПАЄВА, 36А**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коді 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
Крупи різні	ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості	1730 кілограми	84404, Україна, Донецька область, м.Красний Лиман, Чапаєва 36-А	від 01 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПРОДИНФО"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **24 270,00 УАН з ПДВ**