

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"НОВОМИКОЛАЇВСЬКА ТУБЕРКУЛЬОЗНА
ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987853**
3. Місцезнаходження замовника: **51653, Україна, Дніпропетровська область обл.,
смт Новомиkolaївка, вул.Калініна 2**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| ковбаса варена | ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти | 360 кілограми | 51653, Україна, Дніпропетровська область, смт.Новомиkolaївка, вул.Калініна,2 | від 20 лютого 2017 до 31 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Сутисський Дмитро Петрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 350,00 УАН з ПДВ**