

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І. І. Мечникова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пл. Соборна, 14**

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
Макаронні вироби (в асортименті) з борошна вищого ґатунку, ДСТУ 7043:2009, ТУ виробника фасовані по 5 кг	ДК 021:2015: 15850000-1 — Макаронні вироби	5000 кілограми	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пл. Соборна 14	від 01 березня 2017 до 15 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Продкейтерінг**
10. Інформація про ціну пропозиції: **41 399,00 УАН з ПДВ**