ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "НОВОМОСКОВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26137707**

3. Місцезнаходження замовника: **51208, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Новомосковськ, вул. Радянська, 238**

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
Яйця у шкарлупі свіжі	ДК 021:2015: 03142500-3 — Яйця	6300 штуки	51208, Україна, Дніпропетровська область, м. Новомосковськ, вул. Гетьманська, 238	від 28 лютого 2017 до 31 травня 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: **9 780,00 UAH з ПДВ**