

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №15" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984381**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпропетровськ, ВУЛИЦЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 113**

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
М*ясо	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	234 кілограм	49033, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, Перемоги,113	від 08 травня 2017 до 31 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Продкейтеринг**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 031,40 УАН з ПДВ**