

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська міська багатопрофільна клінічна лікарня №4"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280527**
3. Місцезнаходження замовника: **49102, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Ближня, 31**

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
сік фруктовоягідний	ДК 021:2015:15320000-7 — Фруктові та овочеві соки	350 штуки	49102, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Ближня,31	від 13 листопада 2017 до 25 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ГОЛДФРУКТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 496,50 UAH з ПДВ**