ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Державний заклад «Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров’я України»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02010681**
3. Місцезнаходження замовника:	**49044, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул. Володимира Вернадського (Дзержинського), 9**

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
Овочі	ДК 021:2015: 03221000-6 — Овочі	1000 кілограми	49044, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Володимира Вернадського, 9	від 21 листопада 2017 до 24 листопада 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Шевченко О.С.**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**4 300,00 UAH з ПДВ**