

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ШОСТА МІСЬКА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984441**
3. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Дніпропетровська область обл.,
Днепропетровск, ул.Батумская, 13**

ЛОТ 1 – Кавовий напій

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
Кавовий напій	ДК 021:2015: 15862000-8 — Замінники кави	70 кілограм	49074, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Батумська,13	від 11 грудня 2017 до 20 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Ісаєнко Олена Олександрівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 147,00 УАН з ПДВ**