

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ
КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР КАРДІОЛОГІЇ ТА
КАРДІОХІРУРГІЇ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985370**
3. Місцезнаходження замовника: **49070, Україна, Дніпропетровська область обл.,
місто Дніпропетровськ, ВУЛИЦЯ ПЛЕХАНОВА,
будинок 28**

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
Чай чорний байховий	ДК 021:2015: 15860000-4 — Кава, чай та супутня продукція	30 кілограм	49070, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Князя Володимира Великого,28	від 01 січня 2018 до 25 грудня 2018

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: **2 144,70 УАН з ПДВ**