

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад " Дніпропетровська міська клінічна лікарня №2" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984607**
3. Місцезнаходження замовника: **49064, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, проспект Сергія Нігояна, 53**

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
Сарделі першого гатунку, ковбаса варена вищого гатунку	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	400 кг	49064, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, пр.Сергія Нігояна, 53	від 06 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Степанович Ірина Сергіївна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 096,00 УАН з ПДВ**