

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Новомосковська центральна міська лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987273**
3. Місцезнаходження замовника: **51200, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Новомосковськ, вул. Сучкова, 40**

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
Сосиски вищого ґатунку	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	200 кілограм	51200, Україна, Дніпропетровська область, м. Новомосковськ, вул. Сучкова, 40	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Алан**

10. Інформація про ціну пропозиції: **16 200,00 УАН з ПДВ**