

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"НОВОМИКОЛАЇВСЬКА ТУБЕРКУЛЬОЗНА
ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987853**
3. Місцезнаходження замовника: **51653, Україна, Дніпропетровська область обл.,
смт Новомиколаївка, вул.Калініна 2**

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
філе куряче	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	200 кілограм	51653, Україна, Дніпропетровська область, смт.Новомиколаївка, вул.Волошкова,2	від 26 лютого 2018 до 31 березня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кальмус Інна Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 000,00 УАН з ПДВ**