ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**ДП "Комунальний заклад Дніпропетровська обласна фізіотерапевтична лікарня Солоний лиман"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01988692**
3. Місцезнаходження замовника:	**51291, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, с.Новотроїцьке, вул. Герасименко, 94**

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
Томатна паста	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	95 кілограм	51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, Новомосковський район, Герасименка, 94	від 15 березня 2018 до 26 березня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "КРАЙ-МК.."**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**2 606,00 UAH з ПДВ**