

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "НОВОМОСКОВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26137707**
3. Місцезнаходження замовника: **51208, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Новомосковськ, вул. Радянська, 238**

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
Ковбаса варена(молочна), вищого гатунку	ДК 021:2015: 15130000-8 — М'ясопродукти	316 кілограм	51208, Україна, Дніпропетровська область, м.Новомосковськ, Гетьманська, 238	від 27 березня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Спарта 2015**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 651,20 УАН з ПДВ**