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
Ікра кабачкова 0,46-0,51г	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	390 кілограм	51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, вул.Герасименко, 94	до 30 квітня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Карпуленко Катерина Арсентіївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 198,59 UAH з ПДВ**