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
Яйце столове 1 категорії	ДК 021:2015: 03140000-4 — Продукція тваринництва та супутня продукція	10400 штука	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):	**Фізична особа-підприємець Воробйова Ольга Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**27 976,00 UAH з ПДВ**