

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Міська клінічна лікарня № 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498648**
3. Місцезнаходження замовника: **69068, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вул.Брюллова, 6**

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
Сухофрукти	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	338 кг	69068, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Брюллова, 6	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бойко Олександра Федорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 096,06 UAH з ПДВ**