

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЛІКУВАЛЬНО - ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "ОБЛАСНА ТРАВМАТОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20366499**
3. Місцезнаходження замовника: **84404, Україна, Донецька область обл., м. Лиман, вул. КОСТЯНТИНА ГАСІЄВА, 36А**

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
цукор	ДК 021:2015: 15830000-5 — Цукор і супутня продукція	868 кілограм	84404, Україна, Донецька область, Лиман, Гасієва, 36-а	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Аврахова Катерина Григорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 603,36 UAH з ПДВ**