

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська міська багатoproфільна клінічна лікарня №4"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280527**
3. Місцезнаходження замовника: **49102, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Ближня, 31**

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
макаронні вироби	ДК 021:2015: 15850000-1 — Макаронні вироби	500 кілограм	49102, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Ближня,31	від 01 жовтня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КОСТРИКІНА ОЛЬГА ІВАНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 500,00 UAH з ПДВ**