

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Марганецька центральна міська лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987327**
3. Місцезнаходження замовника: **53403, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Марганець, вул. Паркова, 15**

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
Чай чорний ваговий	ДК 021:2015: 15860000-4 — Кава, чай та супутня продукція	20 кілограм	53403, Україна, Дніпропетровська область, м.Марганець, вул.Паркова,15	до 17 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Білоконь Альона Олександрівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 499,00 UAH з ПДВ**