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
Цукор білий, ваговий	ДК 021:2015: 15830000-5 — Цукор і супутня продукція	500 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):	**ФОП "Шевер Лариса Павлівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**5 499,00 UAH з ПДВ**