

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Гейківська психоневрологічна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988120**
3. Місцезнаходження замовника: **53054, Україна, Дніпропетровська область обл., с. Гейківка, Криворізького району**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Кавовий напій, чай чорний	ДК 021:2015: 15860000-4 — Кава, чай та супутня продукція	310 кілограм	53054, Україна, Дніпропетровська область, с. Гейківка, Октябрська, 31а	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "МУСІЄНКО ГЕННАДІЙ МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **34 000,00 UAH з ПДВ**