

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ПАВЛОГРАДСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №4" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984174**
3. Місцезнаходження замовника: **51400, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Павлоград, Дніпровська, будинок 541**
- 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
буряк, морка молода, морква, цибуля, капуста	ДК 021:2015: 03220000-9 — Овочі, фрукти та горіхи	3600 кг	51400, Україна, Дніпропетровська область, м. Павлоград, вул. Дніпровська, 541	до 29 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Карпенко С.В**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 100,00 UAH з ПДВ**