

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Нікопольська міська лікарня №4" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25539007**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Нікополь, проспект Трубників,50**
- 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
Сир м'який нежирний до 5%, 200 гр/пач. ДСТУ	ДК 021:2015: 15540000-5 — Сирні продукти	250 пач	53200, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, пр-т. Трубників,50	до 30 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Федоренко Наталя Костянтинівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 622,50 UAH з ПДВ**