

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська міська багатoproфільна клінічна лікарня №4"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280527**
3. Місцезнаходження замовника: **49102, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Ближня, 31**
- 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
рис	ДК 021:2015: 03210000-6 — Зернові культури та картопля	500 кілограм	49102, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпропетровськ, вулиця Ближня,31	від 18 лютого 2019 до 30 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "МІЛЛЕР ВОЛОДИМИР БОРИСОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 750,00 УАН з ПДВ**