

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська клінічна лікарня №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005763**
3. Місцезнаходження замовника: **58022, Україна, Чернівецька обл., Чернівці, Головна, буд.100**

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
Товар: хліб х пшеничного борошна першого та вищого гатунку повинен мати декларацію від виробника на кожну партію, що постачається	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб ДК 016:2010: 10.71.1 — "Вироби хлібобулочні, кондитерські та кулінарні, борошняні, нетривалого зберігання"	5900 кілограми	58022, Україна, Чернівецька, Чернівці, вул. Головна 100	від 29 лютого 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАТ "Чернівецький хлібокомбінат"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **53 100,00 УАН з ПДВ**