

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Менська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006343**
3. Місцезнаходження замовника: **15600, Україна, ЧЕРНИГОВСКАЯ ОБЛ. обл., Мена, вул. Шевченка 61-А, Чернігівська область, Менський район, м.Мена**

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
Хліб формований Дарницький	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб ДК 016:2010: 10.71.11 — Вироби хлібобулочні, нетривалого зберігання	9750 кг	15600, УКРАЇНА, ЧЕРНИГОВСКАЯ ОБЛ., Мена, Шевченка, 61а	від 01 травня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Чернігівський хлібокомбінат №1**

10. Інформація про ціну пропозиції: **50 699,00 УАН з ПДВ**