

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Чернігівська міська лікарня №1 Чернігівської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006596**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., місто Чернігів, проспект Миру, будинок 44**

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	ДК 021:2015: 15811000-6 — Хлібопродукти ДК 016:2010: 10.71.1 — Вироби хлібобулочні, кондитерські та кулінарні, борошняні, нетривалого зберігання	3750 кг	14005, Україна, Чернігівська область, Чернігів, проспект Миру,44	до 24 серпня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **25 889,00 УАН з ПДВ**