

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **К.У. Лебединська центральна районна лікарня імені лікаря К.О. Зільберника**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007555**
3. Місцезнаходження замовника: **42200, Україна, Сумська область обл., Лебедин, вул. Першогвардійська 17**

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 подовий 1 гатунку 0, 650 кг	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб ДК 016:2010: 10.71.1 — Вироби хлібобулочні, кондитерські та кулінарні, борошняні, нетривалого зберігання	620 шт	42200, Україна, Сумська область, місто Лебедин, вул. Першогвардійська,17	до 21 червня 2016
Хліб житній 0,700 кг.	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб ДК 016:2010: 10.71.1 — Вироби хлібобулочні, кондитерські та кулінарні, борошняні, нетривалого зберігання	620 шт	42200, Україна, Сумська область, місто Лебедин, вул. Першогвардійська,17	до 21 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Сумська Паляниця**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 555,20 УАН з ПДВ**