

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад Ічнянська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006231**
3. Місцезнаходження замовника: **16700, Україна, Чернігівська область обл., Ічня, вул.,Ковалівка,6**

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 пшенично-ржаний	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб ДК 016:2010: 10.71.11-00.90 — Вироби хлібобулочні, нетривалого зберігання, інші	1900 кг	16700, Україна, Чернігівська область, м.Ічня, Ковалівка,6	від 14 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Ніжинський хліб**

10. Інформація про ціну пропозиції: **12 286,67 УАН з ПДВ**