

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька центральна районна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982502**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 92**

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
Хлібобулочні вироби	ДК 021:2015: 15612500-6 — Хлібобулочні вироби ДК 016:2010: 10.71.1 — Вироби хлібобулочні, кондитерські та кулінарні, борошняні, нетривалого зберігання	3 лот	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, Хмельницьке шосе,92	від 06 січня 2017 до 29 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "КОНЦЕРН ХЛІБПРОМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **104 220,00 УАН з ПДВ**