

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Літинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982583**
3. Місцезнаходження замовника: **22300, Україна, Вінницька область обл., Літин, вул. Пирогова,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 пшеничний	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	3747 кг	22300, Україна, Вінницька область, смт. Літин, Вінницька обл. смт. Літин вул. Пирогова, 17	від 18 січня 2017 до 31 грудня 2017
Хліб житній	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	3746 кг	22300, Україна, Вінницька область, смт. Літин, Вінницька обл. смт. Літин вул. Пирогова, 17	від 18 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВІННИЦЯ-МЛИН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **61 179,10 UAH з ПДВ**