

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний клінічний онкологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484161**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84**

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 чорний	ДК 021:2015: 15811000-6 — Хлібопродукти	12936 кг	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	від 18 січня 2017 до 31 грудня 2017
Хліб білий	ДК 021:2015: 15811000-6 — Хлібопродукти	8569 кг	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84	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): **ФОП Бальжик Дмитро Петрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **152 900,55 УАН з ПДВ**