

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Обласна інфекційна клінічна лікарня" ЗОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498849**
3. Місцезнаходження замовника: **69091, Україна, Запорізька область обл.,
Запоріжжя, бул. Гвардійський, 142**

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 у (булках / батонах)	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	2275 кг	69091, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, булв. Гвардійський, 142	від 20 січня 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Дніпровський хлібзавод №5"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 776,00 UAH з ПДВ**