

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М. І. Пирогова**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011031**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Пирогова, 46**

| 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                                  | ДК 021:2015:<br>15811100-7 — Хліб                                    | 137600 кг  | 21018, Україна,<br>Вінницька область,<br>м.Вінниця, вул.<br>Пирогова, 46 | від 20 лютого 2017<br>до 31 грудня 2017                      |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бердичівський хлібозавод**
10. Інформація про ціну пропозиції: **522 122,30 UAH з ПДВ**