

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУТОР "Микулинецька обласна фізіотерапевтична лікарня реабілітації"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001038**
3. Місцезнаходження замовника: **48120, Україна, Тернопільська область обл., Микулинці, вул. Галицька,2**

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 формовий I гагунку 0,5г.	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	14250 шт	48120, Україна, Тернопільська область, Тербовлянський район, смт. Микулинці, вул. Галицька,2	від 10 лютого 2017 до 31 грудня 2017
Хліб житньо-пшеничний 0,650г.	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	10170 шт	48120, Україна, Тернопільська область, Тербовлянський район, смт. Микулинці, вул. Галицька,2	від 10 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Грицанюк Марія Василівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **115 315,00 UAH з ПДВ**