

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Подільська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111121**
3. Місцезнаходження замовника: **66300, Україна, Одеська область обл., місто Подільськ, вулиця Каштанова 76**

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 обідній (пшеничний) в/г формовий 0,900кг	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	5220 кг	66300, Україна, Одеська область, місто Подільськ, вул. Каштанова, 76, м. Подільськ, Одеська обл.	від 01 січня 2017 до 31 грудня 2017
Хліб житньо-пшеничний форм. 0,850кг	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	383 кг	66300, Україна, Одеська область, місто Подільськ, вул. Каштанова, 76, м. Подільськ, Одеська обл.	від 01 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 "Краснопольський Г.І"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **50 975,50 УАН з ПДВ**