

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Черкаська обласна психіатрична лікарня" Черкаської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004841**
3. Місцезнаходження замовника: **20708, Україна, Черкаська область обл., Сміла, Павлова, 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 пшеничний з борошна першого гатунку	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	27000 кілограми	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 06 березня 2017 до 31 грудня 2017
Хліб пшеничний з борошна другого гатунку	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	29000 кілограми	20708, Україна, Черкаська область, Сміла, Павлова, 46	від 06 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа підприємець Гончаренко Наталія Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **483 104,25 УАН з ПДВ**