

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Обласна туберкульозна лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003623**
3. Місцезнаходження замовника: **61071, Україна, Харківська область обл., місто Харків, проспект Ново-Баварський, 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 білий пшеничн. вищого ґатунку в індивідуальній упаковці	ДК 021:2015: 15811000-6 — Хлібопродукти	4000 кілограми	61071, Україна, Харківська область, м. Харків, пр. Ново-Баварський, 2	від 01 квітня 2017 до 31 грудня 2017
Хліб пшеничний житній в індивідуальній упаковці	ДК 021:2015: 15811000-6 — Хлібопродукти	2600 кілограми	61071, Україна, Харківська область, Харків, пр. Ново-Баварський, 2	від 01 квітня 2017 до 31 грудня 2107

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Онопрієнко Сергій Григорович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **60 339,00 UAH з ПДВ**