

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Центр первинної медичної (медико-санітарної)допомоги Бахмутської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37868949**
3. Місцезнаходження замовника: **84500, Україна, Донецька область обл., м. Бахмут, вул. О.Сибірцева, 15**

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
Продукти дитячого харчування	ДК 021:2015: 15884000-8 — Продукти дитячого харчування	4368 штуки	84500, Україна, Донецька область, Бахмут, О.Сибірцева,15	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з Обмеженою Відповідальністю "Дистриб'юторська Компанія "Світ Дитинства"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **203 995,20 UAH з ПДВ**