

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Ямпільська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982726**
3. Місцезнаходження замовника: **24500, Україна, Вінницька область обл., Ямпіль, Пирогова, буд. 1**

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	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	2 Одиниця	24500, Україна, Вінницька область, Ямпіль, Пирогова, 1	від 01 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВІЧАВСЬКИЙ СЕРГІЙ ПЕТРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 595,00 УАН з ПДВ**