

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Охтирська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007472**
3. Місцезнаходження замовника: **42700, Україна, Сумська область обл., місто Охтирка, вулиця Сумська, 57**

| 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 |
|--|---|--|---|--|
| Макаронні вироби вищого гатунку фасовані | ДК 021:2015: 15610000-7 — Продукція борошномельно-круп'яної промисловості | 480 кг | 42700, Україна, Сумська область, м.Охтирка, вул.Сумська, 57 | від 07 червня 2017 до 31 серпня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТОРГОВА КОМПАНІЯ "СВІТ ПРОДУКТІВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 896,00 UAH з ПДВ**