

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад ПАВЛОГРАДСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988746**
3. Місцезнаходження замовника: **51400, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Павлоград, вул. Плеханова, буд. 9**

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 ржаний "Дніпровський" 680 гр.	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	2772 штуки	54100, Україна, Дніпропетровська область, Павлоград, Плеханова 9	від 01 липня 2017 до 31 грудня 2017
Хліб пшеничний "Троїцький" 660 гр	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	3330 штуки	54100, Україна, Дніпропетровська область, Павлоград, Плеханова 9	від 01 липня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ПАВЛОГРАДХЛІБ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 967,10 УАН з ПДВ**