

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Коростенська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992050**
3. Місцезнаходження замовника: **11508, Україна, Житомирська область обл.,
КОРОСТЕНЬ, вул. М. Амосова, буд. 8**

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	20150 шт.	11508, Україна, Житомирська область, КОРОСТЕНЬ, вул.М.Амосова ,8	від 01 січня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бердичівський хлібозавод**
10. Інформація про ціну пропозиції: **124 900,00 УАН з ПДВ**