

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА  
ЛІКАРНЯ №9" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ  
РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984613**
3. Місцезнаходження замовника: **49023, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
м. Дніпро, ПРОСПЕКТ МАНУЙЛІВСЬКИЙ,  
будинки 29**

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 із борошна пшеничного 1 ґатунку	ДК 021:2015: 15612500-6 — Хлібобулочні вироби	2747 кілограм	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29	від 02 січня 2018 до 31 грудня 2018
Хліб із борошна житнього обдирного і пшеничного 1 ґатунку	ДК 021:2015: 15612500-6 — Хлібобулочні вироби	1145 кілограм	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29	від 02 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 "ДНІПРОВСЬКИЙ ХЛІБОКОМБІНАТ №11"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **38 530,80 УАН з ПДВ**