

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Обласна психіатрична лікарня №4"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998684**
3. Місцезнаходження замовника: **67708, Україна, Одеська область обл., місто Білгород-Дністровський, вулиця Шабська,67**

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 пшеничний першого ґатунку	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	39356 кг	67700, Україна, Одеська область, м.Білгород-Дністровський, вул. Шабська, 67	від 22 січня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "МОВЕР АНЖЕЛІКА ВАЛЕРІЇВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **438 819,40 УАН з ПДВ**