

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Немирівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982614**
3. Місцезнаходження замовника: **22800, Україна, Вінницька область обл.,
Немирів, Євдокименка, 21**

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 Степовий форм 0,66	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	6000 кг	22800, Україна, Вінницька область, м. Немирів, вул. Євдокименка 21	від 16 січня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Підприємство "Немирівський комбінат кооперативної промисловості" Немирівської РСС**
10. Інформація про ціну пропозиції: **71 811,00 УАН з ПДВ**