

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПЗ "Міська дитяча лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991168**
3. Місцезнаходження замовника: **84122, Україна, Донецька область обл., м. Слов'янськ, вул. Ярослава Мудрого, 12**

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 білий I сорт по 0,65 кг	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	8600 штуки	84122, Україна, Донецька область, Слов'янськ, Ярослава Мудрого, 12	від 01 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ХЛІБ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **76 110,00 UAH з ПДВ**