

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Царичанська центральна районна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989585**
3. Місцезнаходження замовника: **51000, Україна, Дніпропетровська область обл., Царичанський район, смт. Царичанка, вул. КІРОВА, 134 А**

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 I гатунку; ДК 021:2015 код 15811100-7 «Хліб»	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	1610 кілограм	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, Кірова, 134-А	від 10 травня 2018 до 31 липня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДНІПРОВСЬКИЙ ХЛІБОКОМБІНАТ №5"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 150,00 УАН з ПДВ**