

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "БАШТАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998354**
3. Місцезнаходження замовника: **56100, Україна, Миколаївська область обл., м. Баштанка, вул. Ювілейна, 3**

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	ДК 021:2015: 15811100-7 — Хліб	1500 штука	56101, Україна, Миколаївська область, м. Баштанка, Ювілейна, 3	від 01 вересня 2018 до 30 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТЕРНОВСЬКИЙ ХЛІБЗАВОД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 950,00 УАН з ПДВ**