

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медичної допомоги м.Бахмута"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37868949**
3. Місцезнаходження замовника: **84500, Україна, Донецька область обл., м. Бахмут, вул. О.Сибірцева, 15**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
продукти дитячого харчування	ДК 021:2015: 15884000-8 — Продукти дитячого харчування	2714 пачка	84500, Україна, Донецька область, Бахмут, О.Сибірцева,15	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БЕБІ СМАЙЛ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **122 660,00 УАН з ПДВ**