

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Херсонський обласний госпіталь інвалідів та ветеранів війни" Херсонської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983766**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., М.ХЕРСОН, СУВОРОВСЬКИЙ Р-Н, ПРОСП. УШАКОВА БУД. 65**
- 3¹. 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Хліб білий пшеничний I гатунку | ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби | 12800 кілограм | 73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, просп. Ушакова, 65 | до 31 грудня 2019 |
| Хліб житньо-пшеничний I гатунку | ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби | 6500 кілограм | 73000, Україна, Херсонська область, м. Херсон, просп. Ушакова, 65 | до 31 грудня 2019 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне акціонерне товариство "Херсонський хлібокомбінат"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **212 120,00 UAH з ПДВ**