ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради "Перша обласна спеціалізована лікарня м. Ромни"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000369**

3. Місцезнаходження замовника: **42001, Україна, Сумська область обл., місто Ромни , БУЛЬВАР МОСКОВСЬКИЙ, будинок 29**

3[1]. 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 житньо – пшеничний	ДК 021:2015: 15810000-9 — Хлібопродукти, свіжовипечені хлібобулочні та кондитерські вироби	48346 кілограм	42000, Україна, Сумська область, місто Ромни, бульвар Московський,будинок 29	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 "РОМЕНСЬКИЙ ХЛІБОКОМБІНАТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **374 198,04 UAH з ПДВ**