ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03082760**

3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, м. Вінниця, Хмельницьке шосе,108**

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
Молоко коров'яче	ДК 021:2015: 15511100-4 — Молоко пастеризоване ДК 016:2010: 10.51.1 — Молоко та вершки, рідинні, оброблені	1971 кг	21029, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, 21029, м. Вінниця, Хмельницьке шосе,108	до 29 липня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бондар Тетяна Петрівна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **23 343,00 UAH з ПДВ**