

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
Томатна паста	ДК 021:2015: 15331000-7 — Оброблені овочі ДК 016:2010: 10.39.1 — Плоди та овочі, оброблені та законсервовані, крім картоплі	90 кг	21029, Україна, Вінницька область, мВінниця, мВінниця.Хмельницьке шосе.108	до 30 березня 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: **2 300,00 UAH з ПДВ**