

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницьке обласне патологоанатомічне бюро**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **0025508067**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, УКРАЇНА, ВІННИЦЬКА обл., ВІННИЦЯ, вул.Пирогова,46/2**

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
Стериліум - дезінфекційний засіб	ДК 021:2015: 24455000-8 — Засоби дезінфікувальні ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	10 л.	Україна, м.Вінниця, вул.Пирогова 46, корпус 2	від 09 березня 2016 до 11 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **товариство з обмеженою відповідальністю "ГОСПІТАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 138,00 UAH з ПДВ**