

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний клінічний госпіталь ветеранів війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484439**
3. Місцезнаходження замовника: **21037, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Пирогова, 109-а**

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
Манорм, пляшка 1000 мл. з дозатором	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	40 шт	21037, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 109-а	до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ВІК-XXI ВІК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 920,00 UAH з ПДВ**