

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Вінницька обласна клінічна дитяча інфекційна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34004453**
3. Місцезнаходження замовника: **21032, Україна, ВИННИЦКАЯ ОБЛ. обл., Вінниця, м. Вінниця вул. Київська 68**

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
Картопля	ДК 021:2015: 03212100-1 — Картопля ДК 016:2010: 01.13.5 — Коренеплоди та бульби їстівні з високим умістом крохмалю та інуліну	500 кг	21032, Україна, ВИННИЦКАЯ ОБЛ., Вінниця, Київська, 68	до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "ЛАВРЕНЮК ВАСИЛЬ ПЕТРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 750,00 УАН з ПДВ**