ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "Вінницька обласна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01982264**
3. Місцезнаходження замовника:	**21018, Україна, Вінницька область обл., місто, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109**

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
Олія соняшникова, рафінована, дезодорована	ДК 021:2015: 15421000-5 — Рафіновані олії ДК 016:2010: 10.41.5 — Олії рафіновані	1000 кг	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 липня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ООО "Фірма "Ремаса"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**28 750,00 UAH з ПДВ**