

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ГП "Бершадська окружна лікарня інтенсивного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982494**
3. Місцезнаходження замовника: **24400, Україна, Вінницькая область обл., м. Бершадь, вул. Будкевича, буд. 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
Хлорне вапно	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 23.52.1 — Вапно негашене, гашене та гідралічне	600 кілограммы	24400, Україна, Вінницькая область, м. Бершадь, вул. Будкевича, 2	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Вінландія**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 800,00 УАН з ПДВ**