

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
Сіль йодована кухонна кам"яна	ДК 021:2015: 15872400-5 — Сіль ДК 016:2010: 10.84.3 — Сіль харчова	1200 кг	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2016
Сіль кухонна кам"яна	ДК 021:2015: 15872400-5 — Сіль ДК 016:2010: 10.84.3 — Сіль харчова	1200 кг	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Дзісько Яна Сергіївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 200,00 UAH з ПДВ**