

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Липовецька обласна лікарня відновного лікування дітей**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484505**
3. Місцезнаходження замовника: **22500, Україна, Вінницька область обл., Липовець, вул. Пирогова,36**

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
вугілля кам'яне антрацид	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля ДК 016:2010: 05.10.1 — Вугілля кам'яне	7 т	22500, Україна, Вінницька область, м. Липовець, вул. Пирогова,36	до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ СЛАВРЕСУРС**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 540,00 UAH з ПДВ**