

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Вінницька обласна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенко"**
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
засіб миючий, синтетичний для ручного прання та машин активаторного типу	ДК 021:2015: 39831000-6 — Засоби для прання і миття ДК 016:2010: 20.41.3 — Мило, засоби мийні та засоби для чищення	1700 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): **ТОВ Гренландія**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 498,00 УАН з ПДВ**