

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальна установа "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982591**
3. Місцезнаходження замовника: **24000, Україна, Вінницька область обл., Могилів-Подільський, вул. Полтавська 89/2**

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
Цукор білий	ДК 021:2015: 15831200-4 — Цукор білий ДК 016:2010: 10.81.1 — Цукор-сирець, тростинний і очищений тростинний чи буряковий цукор (сахароза); меляса	1500 кілограми	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська, 89/2	від 17 липня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Ганчевський Максим Григорович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 600,00 УАН з ПДВ**