

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Тиврівський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37294246**
3. Місцезнаходження замовника: **23320, Україна, Вінницька область обл., смт. Сутиски, площа Перемоги, 16**

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
1 Підгузки ID Slip plus №14 XL Уп. 6 2 Підгузки ID Slip normal №28 L Уп. 20 3 Підгузки Helen Harper Soft dry-4№50 Уп. 7 4 Підгузки ID Slip normal №28 M Уп. 6 5 Підгузки Helen Harper Soft dry-5№44 Уп. 9	ДК 021:2015: 33751000-9 — Підгузки ДК 016:2010: 17.22.12 — Рушники санітарно-гігієнічної призначеності й тампони, пелюшки і підгузники дитячі та подібні гігієнічні вироби, одяг і речі до одягу з целюлози, паперу, целюлозної вати чи полотна з целюлозного волокна	48 упаковка	23320, Україна, Вінницька область, смт. Сутиски, площа Перемоги, 16	від 25 липня 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Б"777"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 334,00 УАН з ПДВ**