

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
Какао-порошок	ДК 021:2015: 15841000-5 — Какао ДК 016:2010: 10.82.1 — Какао терте, какао-масло, жири й олія, какао-порошок	30 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): **ООО "Торговий Дім Вілар"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 000,00 UAH з ПДВ**