

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницьке обласне патологоанатомічне бюро**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **0025508067**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, УКРАЇНА, Вінницька область обл.,  
ВІННИЦЯ, вул.Пирогова,46/2**

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
Стериліум - дезінфекційний засіб або еквівалент	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	20 л.	21018, УКРАЇНА, Вінницька область, ВІННИЦЯ, вул.Пирогова 46, корпус 2	від 22 серпня 2016 до 30 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІНТЕР КЕМІКАЛ ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 250,00 UAH з ПДВ**