

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
Лінолеум	ДК 021:2015: 44112230-9 — Лінолеум ДК 016:2010: 22.23.1 — "Вироби пластмасові для будівництва; лінолеум і покриття на підлогу, тверді, не пластикові"	27 метри квадратні	23320, Україна, Вінницька область, смт. Сутиски, пл. Перемоги, 16	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КРИВКО ЛІДІЯ СТЕПАНІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 481,27 УАН з ПДВ**