

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька мська станція швидкої медичної допомоги Вінницької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484480**
3. Місцезнаходження замовника: **21009, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Ширшова, 43**

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
Шина автомобільна, всесезонна	ДК 021:2015: 34351100-3 — Автомобільні шини ДК 016:2010: 22.11.1 — Шини та камери гумові нові	20 шт	21009, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Ширшова, 43	від 24 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТД Промагроторг"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 700,00 УАН з ПДВ**