

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03082760**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл.,
Вінниця, м. Вінниця, Хмельницьке шосе,108**

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
Цукор	ДК 021:2015: 15831000-2 — Цукор ДК 016:2010: 10.81.1 — Цукор-сирець, тростинний і очищений тростинний чи буряковий цукор (сахароза); меляса	1275 кг	21029, Україна, Вінницька область, мВінниця, Хмельницьке шосе 108	від 01 листопада 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Сокол Геннадій Олегович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 678,75 УАН з ПДВ**