

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
Чай чорний байховий індійський листовий "Індійський"	ДК 021:2015: 15863200-7 — Чорний чай ДК 016:2010: 10.83.1 — Чай і кава, оброблені	100 кг	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	від 23 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП «Наукове промислово-комерційне об'єднання «ТАТА»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 719,00 UAH з ПДВ**