

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Вінницький обласний центр соціально - психологічної реабілітації дітей"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39033892**
3. Місцезнаходження замовника: **21003, Україна, Вінницька обл. обл., Вінниця, місто Вінниця, вулиця 1905 року, б. 12**

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
Масло вершкове	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло ДК 016:2010: 10.51.3 — Масло вершкове та молочні пасти	60 кг	21003, Україна, Вінницька обл., Вінниця, 1905 року	від 19 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДЕМКОВИЧ ЛЮДМИЛА ЮРІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 499,00 УАН з ПДВ**