

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484155**
3. Місцезнаходження замовника: **21050, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Магістратська, 21**

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
Мило, засоби мийні та засоби для чищення	ДК 021:2015: 39831000-6 — Засоби для прання і миття ДК 016:2010: 20.41.3 — Мило, засоби мийні та засоби для чищення	500 шт	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Магістратська,21	від 12 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 "ДЗЮБЕНКО ВІТА ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 248,18 УАН з ПДВ**