

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ТОВ КЗ Міська лікарня "Центр матері та дитини"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25500212**
3. Місцезнаходження замовника: **21019, Україна, Вінницька область обл., Місто Вінниця, Вулиця Маяковського, будинок 138**

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
Вивезення твердих побутових відходів	ДК 021:2015: 90510000-5 — Утилізація сміття та поводження зі сміттям	1150 м.куб	21019, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Маяковського, буд 138	від 01 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кулик Максим Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **65 872,00 УАН з ПДВ**