

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна Установа "Територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг) Гайсинського району Вінницької області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25962929**
3. Місцезнаходження замовника: **23700, Україна, Вінницька область обл., місто Гайсин, вулиця Студентська 14**

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
Хлорне вапно	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	330 кг	23700, Україна, Вінницька область, місто Гайсин, вулиця Студентська, 14	від 06 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Технічне рішення**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 976,00 UAH з ПДВ**