

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03082760**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл.,  
Вінниця, м. Вінниця, Хмельницьке шосе,108**

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
Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами (Молочна суміш( Пре НАН і Nestogen 1)).	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	117 кг	21029, Україна, Вінницька область, м Вінниця, Хмельницьке шосе 108	від 27 лютого 2017 до 25 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Анікс-Вінниця"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **39 450,00 УАН з ПДВ**