

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Калинівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982554**
3. Місцезнаходження замовника: **22400, Україна, Вінницька область обл.,  
Калинівка, Чкалова, буд, 6**

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
Порошок пральний	ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	336 кілограми	22400, Україна, Вінницька область, Калинівка, Чкалова, 6	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ІВАНЕНКО ІННА МИКОЛАЇВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 896,00 UAH з ПДВ**