

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вороновицький психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02770050**
3. Місцезнаходження замовника: **23252, Україна, Вінницька область обл., селище Вороновиця, вул. Гагаріна 24**

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
Дезинфекційні засоби (хлорне вапно)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	800 кг	23252, Україна, Вінницька область, смт.Вороновиця, вул.Гагаріна,24	від 20 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФІРМА "КААПРІ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 504,00 УАН з ПДВ**