

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Бершадський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36834023**
3. Місцезнаходження замовника: **24400, Україна, Вінницька область обл., Бершадь, Будкевича, 2**

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
Вугілля кам'яне	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля	52 тони	24400, Україна, Вінницька область, Бершадь, Будкевича 2	від 01 червня 2017 до 16 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "Вінницяоблпаливо"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **169 000,00 UAH з ПДВ**