

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Вінницький обласний центр соціально - психологічної реабілітації дітей"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39033892**
3. Місцезнаходження замовника: **21003, Україна, Вінницька обл. обл., Вінниця, місто Вінниця, вулиця 1905 року, б. 12**

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
Полуниці	ДК 021:2015: 03222313-0 — Полуниця	100 кг	21003, Україна, Вінницька обл., Вінниця, 1905 року	від 20 червня 2017 до 31 грудня 2017
Черешні	ДК 021:2015: 03222333-6 — Вишні та черешні	100 кг	21003, Україна, Вінницька обл., Вінниця, 1905 року	від 20 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Мир-Продуктів**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 000,00 УАН з ПДВ**