

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницьке обласне патологоанатомічне бюро**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25508067**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл.,  
ВІННИЦЯ, вул.Пирогова,46/2**

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
Орто-ксилол хімічно-чистий або чистий, розфасовка до 4,5кг.	ДК 021:2015: 24321223-9 — Ортоксилол	100 кг.	21018, Україна, Вінницька область, ВІННИЦЯ, вул.Пирогова, 46, корпус 2	від 16 червня 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 "Хімлаборреактив"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 500,00 UAH з ПДВ**