

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Козятинська обласна туберкульозна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26285342**
3. Місцезнаходження замовника: **22140, Україна, Вінницька область обл., село Сестринівка, вулиця Планова 1**

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 з-но переліку	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля	69 т	22140, Україна, Вінницька область, село Сестринівка, вулиця Планова,1	від 01 серпня 2017 до 31 жовтня 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: **162 490,00 UAH з ПДВ**