

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ТМО"Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф", філія "Вінницька станція екстреної медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40937650**
3. Місцезнаходження замовника: **21009, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Ширшова, 43**

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
Миючі засоби	ДК 021:2015: 39831000-6 — Засоби для прання і миття	161 шт	21009, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Ширшова 43	від 01 серпня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДЗЮБЕНКО ВІТА ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 086,00 UAH з ПДВ**