

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тиврівський будинок-інтернат геріатричного профілю**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188139**
3. Місцезнаходження замовника: **23300, Україна, Вінницька область обл., Тиврів, вул.Злагоди, 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
Зубна паста 100мл. 1000 шт. Шампунь 270мл. 1000 шт. Зубна щітка 420 шт.	ДК 021:2015: 33711610-6 — Шампуні	2420 штуки	23300, Україна, Вінницька область, Тиврів, Злагоди, 2	до 29 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Б"777"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 980,80 UAH з ПДВ**