

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Авторемонтна база закладів охорони здоров'я"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21724802**
3. Місцезнаходження замовника: **21010, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Салтикова-Щедрина, б. 112-А**

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
Автомобільні шини	ДК 021:2015: 34351100-3 — Автомобільні шини	12 штуки	21010, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, С.Щедрина 112-А	від 12 вересня 2017 до 30 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТД Промагроторг"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **48 186,00 UAH з ПДВ**