

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Бершадський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36834023**
3. Місцезнаходження замовника: **24400, Україна, Вінницька область обл., Бершадь, Будкевича, 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Вугілля кам'яне 10,9 т | ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля | 1 тони | 24450, Україна, Вінницька область, Джулінка, Центральна 118 | від 25 вересня 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: **55 880,00 UAH з ПДВ**