ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальна установа "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982591**

3. Місцезнаходження замовника: **24000, Україна, Вінницька область обл., Могилів-Подільський, вул. Полтавська 89/2**

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
Фарба водоемульсійна (акрилова емульсія ультра-біла) в відрі по 14 кг (біла)	ДК 021:2015: 44810000-1 — Фарби	25 штуки	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська, 89/2	до 31 грудня 2017
Барвник «Колорекс Sniezka» (колір буде визначено під час замовлення) обємом по 0,1л	ДК 021:2015: 44810000-1 — Фарби	20 штуки	24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська, 89/2	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФО-П Мріщук Олександр Петрович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **6 390,35 UAH з ПДВ**