

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
Засоби особистої гігієни.	ДК 021:2015: 33700000-7 — Засоби особистої гігієни	1920 штуки	24400, Україна, Вінницька область, Бершадь, Будкевича 2	від 02 листопада 2017 до 09 листопада 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: **15 600,00 UAH з ПДВ**