

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Печерська обласна лікарня відновного лікування**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981566**
3. Місцезнаходження замовника: **23610, Україна, Вінницька область обл., село Печера, Тульчинський район, вулиця Івана Кальницького, 7**

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	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля	7 т	23610, Україна, Вінницька область, с.Печера, вул.І.Кальницького 7	від 10 листопада 2017 до 30 листопада 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: **19 600,00 UAH з ПДВ**