

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Чечельницька лікарня планового лікування**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982703**
3. Місцезнаходження замовника: **24800, Україна, Вінницька область обл., Чечельник, вул. Антонішина,60**

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	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	200 т	24800, Україна, Вінницька область, смт. Чечельник, вул. Антонішина,60	до 31 грудня 2018

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: **500 000,00 UAH з ПДВ**