

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОБЛАСНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ВІННИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ДИТЯЧИЙ  
КАРДІОРЕВМАТОЛОГІЧНИЙ САНАТОРІЙ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484557**
3. Місцезнаходження замовника: **21100, Україна, Вінницька область обл., місто  
Вінниця, ВУЛИЦЯ НАГІРНА, будинок 17**

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
Печінка свійської птиці	ДК 021:2015: 15112300-9 — Печінка свійської птиці	150 кілограм	21019, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, Нагірна ,17	від 26 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Мир-Продуктів**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 800,00 UAH з ПДВ**