

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Оратівська ЦРЛ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484286**
3. Місцезнаходження замовника: **22600, Україна, Вінницька область обл., Оратів, вул. Пирогова 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
Термоплівка TRIMAX 4TXB 35*43 (125)	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	4 шт	22600, Україна, Вінницька область, смт. Оратів, вул. Пирогова, 2	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КОМОРНИЙ АНДРІЙ ІВАНОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **48 600,00 UAH з ПДВ**