

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ РАЙОННИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37248104**
3. Місцезнаходження замовника: **24100, Україна, Вінницька область обл., смт. Чернівці, вул. Кірова, 10**

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
Кам'яне вугілля	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля	10 тони	24100, Україна, Вінницька область, смт. Чернівці, Вінницька, 10	до 30 червня 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: **64 000,00 UAH з ПДВ**